

Al Coordinatore del Corso di dottorato di ricerca in _____
SEDE

e p.c.

All'Ufficio per il dottorato di ricerca

e-mail ufficiodottorato@unisi.it

La sottoscritta _____

nata a _____ Prov. _____ il _____

residente in Via _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____ cap _____

Iscritta al Dottorato di ricerca in _____

ciclo _____, matricola n. _____

☐ titolare di borsa di studio

☐ non titolare di borsa di studio

consapevole

che ai sensi del D.Lgs 151/2001 del 26 marzo 2001 è tenuta a presentare **entro trenta giorni il certificato di nascita del figlio** ovvero la dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445 **unitamente al Codice Fiscale del nascituro**

richiede

la sospensione dalle attività di dottorato, usufruendo del congedo obbligatorio per maternità, di cui al Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151 (artt. 16 e ss.) dal giorno _____
(la data di conclusione del congedo verrà determinato a seguito della comunicazione della data effettiva del parto)
con la seguente modalità:

| | Astensione dall'attività formativa **2** mesi prima del parto / **3** mesi successivi al parto

| | Astensione dall'attività formativa **1** mese prima del parto / **4** mesi successivi al parto

| | Astensione dall'attività formativa **0** mese prima del parto / **5** mesi successivi al parto

(per poter usufruire della flessibilità di 1 mese/4 mesi o 0 mesi/5 mesi, è necessario allegare il certificato del medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato e del Servizio di sorveglianza sanitaria di Ateneo che attestino che tali opzioni non arrechino pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro)

dichiara

che la data presunta del parto è il giorno _____ .

Data, _____

Firma _____

Allegati:

- copia del documento di identità

- certificazione medica (necessaria per poter usufruire della flessibilità)