

COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE ANTICIPATA

Al/Alla Direttore/Direttrice della Scuola di Specializzazione in

SEDE

All'Ufficio Post Lauream

Settore Scuole di Specializzazione scuolespec.lauream@unipd.it

La sottoscritta _____ nata a _____ Prov. (____)

il _____ residente in via _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Prov. (____) tel _____ email _____

iscritta per l'Anno Accademico _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in

COMUNICA

di sospendere il periodo di formazione specialistica per maternità dal _____ per:

astensione anticipata obbligatoria per gravi complicanze della gravidanza o di persistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza
(la specializzanda deve recarsi alla ASL di competenza, munita di certificato medico di gravidanza e del certificato attestante le gravi complicanze della gravidanza, rilasciati da un ginecologo accreditato al SSN (D.Lgs. n. 151/01 – art. 17 comma 3-4)
- Allega certificato del ginecologo e provvedimento di interdizione anticipata dal lavoro emesso dalla ASL

astensione anticipata obbligatoria per condizioni di lavoro o ambientali ritenute pregiudizievoli alla salute della donna o del bambino
(la specializzanda può fare istanza di interdizione alla Direzione Territoriale del Lavoro; oppure tale richiesta può essere presentata dal datore di lavoro (D.Lgs. n. 151/01 – art. 17 comma 2)
- Allega provvedimento di interdizione anticipata dal lavoro emesso dalla Direzione Provinciale del lavoro.

DICHIARA

- che la data presunta del parto è _____
- **di impegnarsi a trasmettere il certificato di nascita del/la neonato/a, o la dichiarazione sostitutiva di certificazione via email: scuolespec.lauream@unipd.it il prima possibile;**
- di essere a conoscenza che durante il periodo di sospensione è fatto divieto di svolgere qualsiasi attività assistenziale e didattica;
- di essere a conoscenza che il periodo di sospensione del corso deve essere recuperato interamente in un tempo identico al periodo di assenza e che ciò comporta lo slittamento della futura data di conseguimento del diploma di specializzazione;
- di impegnarsi a produrre la comunicazione di ripresa della frequenza al termine del periodo di sospensione o la richiesta del congedo parentale.

Luogo e data _____ Firma _____

Informazione e accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Dirigente: dott.ssa Roberta Rasa tel. +39 049 8276450
Responsabile del procedimento amministrativo: dott. Andrea Crismani
tel. +39 049 827 6384;
Riferimento da contattare: tel. +39 049 827 6371/6376;
e-mail: scuolespec.lauream@unipd.it
Settore Scuole di specializzazione certificato ISO 9001:2015

