



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Servizio Formazione alla Ricerca

RICHIESTA DI INTERRUZIONE DELL'EROGAZIONE DELLA BORSA DI POST DOTTORATO PER MATERNITA'

La sottoscritta....., nata a il
.....e residente a in
via.....n....., tel..... e-
mail....., assegnataria della borsa di studio per
attività di ricerca post dottorato riservata all'area disciplinare n.....

CHIEDE

l'interruzione del periodo di godimento della borsa di studio per maternità secondo le condizioni
previste dal D. Lgs. 26 marzo 2001 n. 151 (norme a sostegno della maternità e della paternità) a
partire dal giorno..... fino al giorno.....
(compreso).

Allega certificato medico attestante la data presunta del parto.

.....

.....
(sottoscrizione)