



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Servizio Ricerca e Terza Missione

Polo Cravino - Via Ferrata, 5 – 27100 Pavia

Tel. 0382 /985972-37-84

Per consentire all'Amministrazione universitaria di adottare, in ossequio a precise disposizioni normative, i provvedimenti finalizzati alla tutela della maternità, e tenuto altresì conto delle prescrizioni e delle tutele previste dal D. I. 12 Luglio 2007,

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____, in qualità di dottoranda di ricerca
in _____, ciclo n. XXXVI
ciclo

si impegna

ad informare tempestivamente gli Uffici amministrativi, liberando in tal modo l'Ateneo da ogni responsabilità al riguardo per eventuali omissioni in merito, del proprio stato di gravidanza ¹, consegnando il certificato medico con l'indicazione della data presunta del parto.

Pavia, _____

FIRMA

¹ periodo per cui opera l'astensione obbligatoria in relazione alle condizioni previste dagli artt. 16 e seguenti del D. Lgs. 151/2001.