



**COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 21 D.LGS N. 151/2001**

**Al Magnifico Rettore dell'Università di Udine – SEDE**

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
(Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome)  
nata in \_\_\_\_\_  
(Comune e Provincia) \_\_\_\_\_ (Stato)  
CF \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

- Professore Ordinario**
- Professore Associato**
- Ricercatore (R.U.)**
- Ricercatore T.D.**

in servizio presso l'Università degli Studi di Udine, afferente al Dipartimento di

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in stato di gravidanza alla \_\_\_\_\_ settimana di gestazione e che la data presunta del parto è prevista per il \_\_\_\_\_, come attestato dall'allegata certificazione medica rilasciata dal medico specialista del SSN o dal medico con esso convenzionato.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allega:

1. Certificato medico;
2. copia di un documento di riconoscimento.