

## Comunicazione dello stato di gravidanza

**Al Presidente della Scuola di  
Studi Umanistici e della Formazione**

La sottoscritta

\_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Numero di matricola \_\_\_\_\_

studente del corso di laurea

\_\_\_\_\_

### COMUNICA

il proprio stato di gravidanza (D.Lgs. 151/2001 "Testo Unico sulle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'art. 15 della legge 8 marzo 2000 n. 53") e allega alla presente:

- 1) il certificato medico di gravidanza
- 2) copia del documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

