

Allegato 1bis

**RICHIESTA di SOSPENSIONE
DALLA FORMAZIONE SPECIALISTICA PER GRAVIDANZA
MEDICI SPECIALIZZANDI**

**Marca da
bollo
assolta in
modo
virtuale**

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale
"Amedeo Avogadro"
Via Duomo, 6
13100 VERCELLI

La sottoscritta _____

nata a _____ (prov. _____) il _____

residente in Via _____ n. _____ cap. _____

Località _____ (prov. _____) tel. _____

e-mail _____

regolarmente iscritta per l'Anno Accademico _____ al _____ anno della Scuola di
Specializzazione in _____ della Facoltà di Medicina,
Chirurgia e Scienze della Salute.

CHIEDE

la sospensione dalla formazione specialistica per astensione obbligatoria per gravidanza allegando
copia del certificato ginecologico attestante la data presunta del parto.

E' CONSAPEVOLE che il periodo di formazione specialistica sarà sospeso per gravidanza, ai sensi
del D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151 e dell'art. 40, commi 3 e 5 del D.Lgs. 368/99, per il periodo di
astensione obbligatoria, ossia a partire da **due mesi** prima del parto fino a **tre mesi** dopo il parto,
fermo restando che l'intera sua durata non può essere ridotta a causa della sospensione;

SI RISERVA di formulare istanza di differimento del periodo di astensione obbligatoria all' **VIII mese**
(da **un mese** prima del parto fino a **quattro mesi** dopo il parto) e si impegna a produrre, prima della
data della sospensione obbligatoria, la necessaria documentazione, seguendo le procedure indicate
nelle Linee Guida;

SI IMPEGNA a far pervenire all'Ufficio Scuole di Specializzazione, **entro 30 giorni dalla data del
parto**, un certificato di nascita o una dichiarazione sostitutiva che attesti la data del parto

(luogo e data)

(firma)