

**COMUNICAZIONE STATO DI GRAVIDANZA
MASTER E CORSI DI PERFEZIONAMENTO
E ALTA FORMAZIONE**

Matr. n°

Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca

La sottoscritta,

nata a (prov.) il

iscritta per l'a.a. al

- Master Universitario di I livello
 Master Universitario di II livello
 Corso di Perfezionamento
 Corso di Formazione

in

comunica

il proprio stato di gravidanza ai fini dell'applicazione del D. LGS 151/01.

.....
data

.....
firma

RECAPITO:

Via Città

C.A.P. Tel. E-mail@campus.unimib.it

La modulistica incompleta non verrà accettata.

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATO:

- Certificato medico di gravidanza

Il presente modulo deve essere inviato tramite email all'indirizzo carriere.master@unimib.it allegando fotocopia del documento di identità.

La presente comunicazione viene trasmessa dal Settore Master e Alta Formazione al Servizio Prevenzione e Protezione dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca.

	A1_MAFOP_M_Gravidanza01	Comunicazione stato gravidanza	Rev3 – Emissione: 20/04/2022
	Redatta da: Gabriella Lammendola	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini