

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

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 Aggiornamento
- 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 consegnato a cura dell'interessata all'Ufficio Master e Corsi di Perfezionamento (Sportello Post Laurea via Temolo, 3 Milano) di persona o tramite fax (02/64486289). In caso di invio a mezzo fax allegare fotocopia del documento di identità.

La presente comunicazione viene inviata dall'Ufficio Master e Corsi di Perfezionamento a:

- Servizio Prevenzione e Protezione Università degli Studi di Milano-Bicocca

	A1_SPL_M_Gravidanza01	Comunicazione stato gravidanza	Rev1 – Emissione: 15/03/2011
	Redatta da: Rita Urizio	Approvata da: Ester Tagliavini	Emessa da: Manuela Tagliavini
Pagina 1 di 1			