DICHIARAZIONE ai fini del riconoscimento dello status di STUDENTE GENITORE - (STUDENTE IN GRAVIDANZA)

Io sottoscritta/o _____

n° di matricola (*qualora pertinente*) _____

iscritta/o al ___° anno in corso/fuori corso del Corso di:
□ laurea

□ laurea magistrale

□ laurea magistrale a ciclo unico

□ dottorato

in _____

□ post-laurea *(specificare)*:

_____

DICHIARA

nel rispetto di quanto previsto dalle ***Linee guida per la conciliazione studio, genitorialità e caregiving*** dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca e tenuto conto, per quanto applicabili, delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 151/2001 "Testo Unico sulle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità"

□ di essere in stato di gravidanza,

□ di trovarsi in una condizione di gravidanza a rischio.

CHIEDE

al fine di beneficiare delle misure ivi previste, il riconoscimento dello status di studente genitore.

A tal fine **ALLEGA**:

Certificazione medica attestante lo stato di gravidanza a rischio e/o la condizione di gravidanza a rischio:

- _____,
- _____,

- _____,

- _____,

Con l'impegno di produrre una dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000 attestante la nascita della/del figlia/o.

Data

_____

Firma

_____