Comunicazione riservata

Al Responsabile
del Servizio di Prevenzione e Protezione
Area di Agraria e di Medicina Veterinaria
Fax 0112364021

Alla ……..
(Divisione competente dell'Amministrazione Centrale)

……..
(Sezione/Settore/Unità Operativa)

……..

Al ……..
(Preside/Direttore/Presidente/Responsabile)

……..
(Facoltà/Dipartimento/Centro/Biblioteca/Corso di Studi, ecc)

……..

LORO SEDI

OGGETTO: Richiesta di posticipo del congedo di maternità ai sensi dell' dall'art. 20 del D.Lgs. 151/2001 (tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici).

La sottoscritta

cognome …….. nome ……...

nata a …… il ……..

residente a …….. indirizzo ……CAP ……..

telefono …….. e-mail …….. @ ……....

qualifica …… cat. …….. TI ❿ TD ❿ in attività presso l'Università degli Studi di Torino

Struttura ……...

presa visione dell' *Informativa sulla protezione dei dati personali*, chiede di potersi astenere dal lavoro a partire dal mese precedente alla data presunta del parto che risulta essere il ……..... e nei quattro mesi successivi al parto, usufruendo della flessibilità del congedo di maternità prevista dall' art. 20 del D.Lgs. 151/2001.

Allega alla presente richiesta:

-certificato del medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale attestante la data presunta del parto e l'assenza di controindicazioni alla proroga dell'attività lavorativa.

Distinti saluti.

Torino, ……..

……
(firma)