



Al Direttore del Dipartimento [redacted]
Al Settore Carriere Professori
e Ricercatori e Gestione Previdenziale

Il/la sottoscritto/a [redacted] nato/a il [redacted]
a [redacted] residente/domiciliato/a in [redacted]
Via/piazza [redacted] qualifica [redacted]
in servizio presso il dipartimento di [redacted]
email [redacted] telefono [redacted]

CHIEDE

tenuto conto che la data presunta del parto (E.P.P.) è il

- ai sensi dell'art. 16 del Decreto Legislativo n. 151/2001, di essere posta in astensione obbligatoria dal lavoro
dal [redacted] al [redacted]

Allega: certificato del medico specialista convenzionato con il S.S.N.

- ai sensi dell'art.16 comma 1.1 del Dlgs n. 151/2001 e dell'art.20 del Decreto Legislativo 151/2001, di essere
posta in flessibilità dal lavoro
dal [redacted] al [redacted]

Allega:

Certificato medico rilasciato il [redacted] dal ginecologo abilitato dell'Azienda del Servizio Nazionale /
dell'Azienda Ospedaliera, attestante che tale opzione non arreca danno né alla salute della sottoscritta né a quella

del nascituro

- ai sensi dell'art.17 comma 2 del Dlgs n.151/2001 di essere interdetta dal lavoro su disposizione dell'ASP
o della Direzione territoriale del lavoro

Allega:

- Certificato Medico Specialista
 Certificato ASP o Direzione territoriale del lavoro

Palermo, [redacted]

Firma [redacted]

Il presente modulo deve essere trasmesso all'indirizzo mail: carrieredocenti@unipa.it