



UNIVERSITÀ DI PAVIA

Spettabile UOC Scuole di
specializzazione Area sanitaria
Università di Pavia

Matricola _____

La sottoscritta _____ CF: _____

iscritta per l'Anno Accademico _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in

COMUNICA

a) il proprio stato di gravidanza, e allega il certificato del ginecologo attestante la data presunta del parto.

b) che intende usufruire:

- ☐ dell'astensione obbligatoria al 7° mese (da due mesi prima del parto fino a tre mesi dopo il parto)
- ☐ dell'astensione obbligatoria all'8° mese (da un mese prima del parto fino a quattro mesi dopo il parto) e si impegna a produrre, almeno 5 giorni prima della data della sospensione obbligatoria del 7° mese, la necessaria documentazione;
- ☐ dell'astensione obbligatoria di 5 mesi totalmente dopo il parto e si impegna a produrre, almeno 5 giorni prima della data della sospensione obbligatoria dell'8° mese, la necessaria documentazione.

DICHIARA

di essere a conoscenza che durante il periodo di sospensione non potrà partecipare alle attività didattico pratiche e che dovrà recuperare l'attività didattica ed il tirocinio pratico non effettuato per portare a compimento l'anno di formazione in corso, ai fini del raggiungimento della formazione specialistica previsto dall'ordinamento della suddetta Scuola.

DICHIARA

di essere a conoscenza che il periodo di sospensione del corso deve essere recuperato e che ciò comporta uno slittamento degli esami di profitto e della futura data di conseguimento del diploma di specializzazione.

Data, _____

(firma) _____

La comunicazione deve essere trasmessa all'indirizzo sportellospecialita@unipv.it unitamente a fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido.

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che i dati personali, contenuti nella presente



UNIVERSITÀ DI PAVIA

dichiarazione, saranno trattati dall'Università di Pavia, per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ulteriori informazioni sono disponibili al seguente link: <https://privacy.unipv.it/>

Data, _____

(firma) _____