**Oggetto**: Richiesta flessibilità del congedo per maternità Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta ………………….……………, nata a (Prov.….), il……., in servizio presso il Dipartimento di Medicina Traslazionale e di Precisione in qualità di Ricercatore a Tempo Determinato di Tipologia …….., considerando di aver comunicato al Dipartimento di appartenenza in data ……………., prot. n………., di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il ……………...

CHIEDE

Di poter usufruire della flessibilità per il congedo di maternità ai sensi della Circolare

n. 43 del 7 luglio 2000 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale per la richiesta della “flessibilità dell’astensione obbligatoria” ex art. 12 Legge n. 53/2000 con decorrenza ………………

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

1. Certificato del medico

Roma, ……………………..

La richiedente

Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Direttore del Dipartimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_