

**RICHIESTA POSTICIPO DELL'ASTENSIONE OBBLIGATORIA  
DEL CONGEDO DI MATERNITÀ ALL'OTTAVO MESE (1+4) – Allegato 3**

La sottoscritta ..... nata a .....  
prov (.....) il ..... Residente in .....  
città ..... Prov (.....), telefono ..... email  
....., regolarmente iscritta per l'a.a. ....  
al ..... anno del Corso di Dottorato di ricerca .....,  
..... Ciclo, ha comunicato il proprio stato di gravidanza in data ..... con data  
presunta del parto il .....

**CHIEDE<sup>i</sup>**

la concessione del posticipo all'ottavo mese del congedo di maternità all'ottavo mese (1+4).

In allegato alla presente consegna il nullaosta di un Medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale (o con esso convenzionato) che attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro e contenente la data presunta del parto.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

VISTO Il Coordinatore del Corso di Dottorato di Ricerca  
Prof./Prof.ssa .....

.....

---

<sup>i</sup> ai sensi del D.Lgs. 26-3-2001 n. 151 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'articolo 15 della L. 8 marzo 2000, n. 53" (Art. 20 Flessibilità del congedo di Maternità)