

MODULO SOSPENSIONE DELLA FREQUENZA – COMUNICAZIONE PREVENTIVA

da presentare in originale prima del periodo qui attestato.

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste
P.le Europa, 1 - 34127 – TRIESTE
Settore Servizi agli studenti e alla didattica – Ufficio Dottorati di ricerca
dottorati@amm.units.it

**Va apposta
una marca
da
bollo da
euro 16,00 (*)**

II/La sottoscritto/a dottorando/a

Cognome

Nome

O borsista di dottorato**O non borsista di dottorato**

regolarmente iscritto/a al Dottorato di ricerca in

ciclo

all'anno di Corso **O primo** **O secondo** **O terzo** **O ripetente** nel periodo **O di recupero della frequenza**

di sospendere la frequenza al dottorato

dal

giorno mese anno

--	--	--

CHIEDE**presumibilmente fino al**

giorno mese anno

--	--	--

per (barrare)

O1 Periodo di gestazione/puerperio: astensione obbligatoria di **due** mesi pre-partum e **tre** post-partum (ai sensi del D.Lgs. 26.3.2001 n. 151 e del DM 12.7.2007).

Allega: certificato medico di carattere ostetrico/ginecologico riportante la data presunta del parto.

(NOTA: Il certificato di nascita o la sua autocertificazione dovrà poi essere tempestivamente consegnato all'Ufficio Dottorati ai fini della determinazione del periodo esatto di sospensione obbligatoria)

O1a Flessibilità del congedo di maternità: l'interessata può chiedere, in alternativa, **un** mese di astensione pre-partum e **quattro** post-partum. La richiesta, da presentare entro il 7° mese di gravidanza, potrà essere accolta a condizione che un medico specialista del Servizio Sanitario, o con esso convenzionato, attesti che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro. Il medico dell'Ateneo competente ai fini della prevenzione e tutela dei luoghi di lavoro dovrà confermare tale valutazione previa visita medica.

Allega a tal fine: certificato medico di un ostetrico/ginecologo del ssn riportante l'attestazione di non pregiudizio e la data presunta del parto.

O1b Estensione del congedo di maternità fino a sette mesi dopo il parto per fattori di rischio lavorativi: l'interessata deve inoltrare la richiesta direttamente alla Direzione Provinciale del Lavoro (DPL) su apposita modulistica, con allegata la dichiarazione dell'Ateneo (Ufficio Dottorati) che la dottoranda svolge mansioni a rischio e che non può essere adibita ad altre mansioni. La dottoranda dovrà chiedere preventivamente al preposto la suddetta dichiarazione. All'Ufficio Dottorati dovrà pervenire l'esito della richiesta presentata alla DPL.

O1c Congedo di maternità di 5 mesi Post Partum: in alternativa ai classici congedi (vedasi p.ti **1** e **1a**), l'interessata può usufruire totalmente del congedo di maternità per 5 mesi dopo il parto. La richiesta va presentata 15 giorni prima del 7° mese, pena la irricevibilità della stessa e potrà essere accolta a condizione che un medico specialista del Servizio Sanitario, o con esso convenzionato, e il Medico competente attestino che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro. Nel caso di parto anticipato rispetto alla data presunta, risultante da certificato medico di gravidanza, i 5 mesi totali decorreranno a partire dalla data di parto effettivo.

O2 Congedo parentale di cui alla Legge n. 81/2017, art. 8 per un periodo massimo di sei mesi entro il terzo anno di vita del bambino.

O3 Gravi motivi di salute.

Allega: certificato in carta semplice rilasciato dal medico curante con indicato il periodo di prognosi.

O4 Gravi motivi di famiglia, previa valutazione del Collegio dei docenti (**).

Allega: documentazione che consenta la valutazione della richiesta di sospensione (certificati medici, etc.) da parte del Collegio dei docenti che sarà chiamato a deliberare motivatamente in merito all'eventuale accoglimento della richiesta evidenziando nello spazio dedicato alle "eventuali osservazioni" argomentazioni aggiuntive.

O5 Motivi lavorativi (periodi di prova), previa valutazione del Collegio dei docenti (**)

Allega: documentazione che consenta la valutazione della richiesta di sospensione da parte del Collegio dei docenti evidenziando nello spazio dedicato alle "eventuali osservazioni" argomentazioni aggiuntive.

(**) SPAZIO PER EVENTUALI OSSERVAZIONI

--

LUOGO

--	--	--

giorno mese anno

FIRMA AUTOGRAFA DEL DOTTORANDO/A

Il sottoscritto Coordinatore, nei casi di richieste di sospensione di cui ai punti 1, 2 e 3 prende atto, nei casi di richieste di cui ai punti 4 e 5, dichiara che il Collegio dei docenti si è già espresso positivamente

in data

--	--	--

LUOGO

--	--	--

giorno mese anno

FIRMA AUTOGRAFA COORDINATORE

(non si accetta come firma il copia/incolla di un'immagine)

- Non si darà corso a domande prive della firma del Coordinatore o prive della documentazione richiesta.

(*) Il dottorando impossibilitato a far pervenire la marca da bollo e abbia la possibilità di accedere ad ESSE3 può chiedere l'emissione di un bollo virtuale da pagare tramite carta di credito o MAV. Una volta effettuato il pagamento dovrà inviare la ricevuta a: dottorati@amm.units.it