

Allegato II ter

**All'Ufficio Sicurezza nei Luoghi di Lavoro
Università degli Studi di Perugia**

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto _____

in qualità di Direttore della Scuola di Specializzazione in _____

in relazione allo stato di gravidanza comunicato dalla Dott.ssa _____

in _____ iscritta al _____ anno della Scuola di Specializzazione

dichiara, che le attività pratiche previste dal percorso formativo della Scuola non possono
ritenersi comprese tra quelle definite come "mansioni sicure" nell'allegato IV delle Procedure
Operative interne in materia di tutela della maternità, adottate dall'Università degli Studi di
Perugia, e, pertanto, sono ritenute non compatibili con lo stato di gravidanza/puerperio della
Dottoressa sopra nominata.

Si fa presente, inoltre, che le previste attività pratiche di formazione medico specialistica non
possono in alcun modo essere ridotte o sostituite con attività alternative che nel contempo
garantiscono anche il corretto svolgimento del relativo percorso didattico.

Per tali ragioni si chiede di adottare un provvedimento di sospensione dell'attività di
formazione medico specialistica a tempo pieno della Dott.ssa _____
con decorrenza immediata.

Distinti saluti,

data

Firma

Il Direttore della Scuola di Specializzazione
