



DOMANDA DI SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA

**ALLA MAGNIFICA RETTRICE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**

N. MATRICOLA

La sottoscrittanata ail
..... iscritta per l'a.a.al anno del Dottorato di Ricerca in
....., ciclo

DICHIARA

ai sensi del Regolamento dei Corsi di Dottorato di Ricerca e del D. Lgs n. 151/2001

Di sospendere il Corso di Dottorato di Ricerca per gravidanza

dal al

(gg/mm/aaaa)

(gg/mm/aaaa)

Dichiara inoltre:

- Di essere a conoscenza che la sospensione interrompe il godimento della borsa di studio e presuppone il successivo recupero delle mensilità di borsa e del periodo di sospensione alla ripresa della frequenza.
- Di impegnarsi a produrre all'Ufficio Dottorati di ricerca, anche a mezzo posta, il certificato di nascita del/la neonato/a, per la gestione del periodo di sospensione.
- Di impegnarsi a produrre all'Ufficio Dottorati di ricerca, anche a mezzo posta, l'attestazione di avvenuta ripresa della frequenza controfirmata dal Coordinatore del corso di Dottorato di Ricerca, al termine del periodo di sospensione richiesto.

Allega:

- Certificato medico attestante lo stato di gravidanza e la data prevista del parto, per sospensione 2 mesi prima e 3 mesi dopo il parto.
- I certificati medici, rilasciati rispettivamente da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato e dal medico competente ai fini della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro, devono attestare lo stato di gravidanza, la data presunta del parto e che l'eventuale opzione per la sospensione un mese prima e quattro mesi dopo il parto non arrechi pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro.

Data

Firma

Nome UOR:
Codice Modulo:
Validato da:
Aggiornato il:
Repository:

Ufficio Dottorati di ricerca
Maternità_sospensione_RICERCA_423
Isabella Bechini
27/03/2026
<https://www.uninsubria.it/risorse-utili/modulistica>