

MODULO 1

FAC-SIMILE

Datore di Lavoro

*INTESTAZIONE ISTITUTO O DIPARTIMENTO*

Ancona, ..... ..

***Al Magnifico Rettore  
Università Politecnica delle Marche  
SEDE***

Prot. n.

In riferimento all'art. 20, "Flessibilità del congedo di maternità", D.Lgs 151 del 26 Marzo 2001 si attesta che nel periodo relativo all'ottavo mese, alla Dott.ssa ..... , qualifica....., in servizio presso ..... , non verranno assegnati compiti che possano arrecare pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro; infatti lavorerà in aree della struttura per le quali il documento di valutazione non ha segnalato rischi.

Il Direttore

*Firma*