

DESTINATARIO
Ministero/Ente/Università
Commissione di esame
.....

e p.c.
Movimento Allattamento Materno Italiano
info@mami.org

ISTANZA DI DIFFERIMENTO DELLA PROVA CONCORSUALE DELLA PARTORIENTE

La sottoscritta Sig.ra _____

nata a _____ () il _____,

residente in _____, via _____ n. _____,

C.F. _____

Recapiti: e-mail..... telefono.....

PREMESSO

- di aver presentato la domanda per la partecipazione /iscrizione
- al concorso indetto con il(inserire riferimenti relativi al provvedimento) _____ del(inserire data), pubblicato in G.U. in data(inserire data);
- all'esame di.....

- che lo svolgimento della prova è previsto per la data.....;
- di trovarsi in avanzato stato di gravidanza (n. ____ settimane alla data odierna), e che di conseguenza, alla data di svolgimento della prova concorsuale potrebbe non essere presente in quanto ricoverata presso una struttura ospedaliera, ovvero di non essere nelle condizioni di salute idonee a consentirle di svolgere la prova concorsuale in condizione di parità con gli altri partecipanti;
- e pertanto,

CHIEDE

Il differimento della/e prova/e concorsuale/i, meglio precisate in premessa.

Si rimane in attesa di Vostre comunicazioni al riguardo, da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica _____ (inserire indirizzo mail).

In fede

Luogo _____ Data _____

Firma

Allegati:

- certificazione medica;
- fotocopia documento di identità;