AL DIRIGENTE SCOLASTICO

La sottoscritta ……………………………..………………………… nata a …………………………………… il ……………………………………… in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di ……………………………..…………………………………………… con contratto a tempo

☐ indeterminato

☐ determinato.

COMUNICA CHE,

iniziando il congedo per maternità di cui all’art.16 del D.L. 26/03/2001 n.151 a decorrere dal ……………………………………………….. in quanto la data presunta del parto è il …………………………………………………………………………. , intende fruire della facoltà prevista dall’art. 20 del D.L. 151/2001. Posticiperà l’inizio dell’astensione obbligatoria di giorni …………………………………………………………... i quali vanno ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e che quindi inizierà a fruire del congedo di maternità a decorrere dal ……………………………………………………………………………………..

A tal fine allega:

* Il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del parto: …………………………………………… ;
* Il certificato di un medico specialista del Servizio sanitario nazionale (o con esso convenzionato) e del medico competente ai fini della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro ove attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del nascituro.

Data …………………………………………….

Firma

…………………………………………………………………..

Recapito: ………………………………………………………………………………………