

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"Luca da Penne – Mario dei Fiori"
PENNE

La sottoscritta _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ con contratto a tempo _____, comunica che, iniziando il congedo per maternità di cui all'art. 16 del D.L.vo 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.vo 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 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 si attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del nascituro.

Penne, li ___/___/___

firma

Recapito:

Via _____

Cap. _____ città _____ Tel. _____