

OGGETTO: POSTICIPO CONGEDO PER MATERNITA'

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:

