

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. "DON MILANI" DI PERTICATO

MARIANO COMENSE

OGGETTO: POSTICIPO INIZIO DEL CONGEDO PER MATERNITA'
(FLESSIBILITA' DEL CONGEDO PER MATERNITA')

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____

comunica che, iniziando il congedo di maternità di cui all'art. 16 del Dlgs. 26/3/2001 n. 151 a

decorrere dal _____ in quanto la data presunta del parto è il _____

intende fruire della facoltà prevista dall'art. 20 del d.lgs. 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 dal 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 si

attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del nascituro.

Data _____

Firma _____

Residenza e indirizzo: _____

Domicilio _____

N° tel _____