

Congedo per maternità (astensione obbligatoria pre-parto)

Al Dirigente Scolastico
Della Direzione Didattica Statale 3° Circolo
Viale Diaz n. 57
36061 Bassano del Grappa (Vi)

La sottoscritta _____ nata a
_____ il _____ in servizio presso
codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato, trovandosi alla fine del 8° mese di
gravidanza, comunica che, ai sensi dell'articolo 20 del decreto legislativo n. 151 del 26 marzo 2001,
si asterrà dal lavoro a far tempo dal _____ sino al
_____.

Allega certificato rilasciato dal dr. (a) _____ il
_____ attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente
indirizzo:

Città _____ cap _____

Via _____ n. _____

Telefono _____

Bassano del Grappa, _____

Firma _____

(a) il certificato deve essere rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o
con esso convenzionato