

Modulo di domanda per poter posticipare l'astensione obbligatoria (congedo maternità)

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, comunica alla Signoria Vostra che, dovendosi iniziare il periodo di astensione obbligatoria di cui all'articolo 16 del decreto legislativo n. 151 del 26 marzo 2001 a decorrere dal _____ in quanto la data presunta del parto è il _____, intende fruire della facoltà prevista dall'articolo 20 del decreto legislativo n. 151 del 26 marzo 2001, ossia di astenersi dal lavoro a partire dal mese precedente la data presunta del parto e nei quattro mesi successivi al parto, ossia con inizio dal _____.

Allega certificato rilasciato dal dr. _____ il _____ attestante la data presunta del parto, nonché 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 reca pregiudizio alla salute della gestante o del nascitura.

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

Città _____ cap _____

Via _____ n. _____

Telefono _____

Bassano del Grappa, _____

Firma _____