

Congedo di maternità (ex astensione obbligatoria) (Personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente scolastico

---

Oggetto: congedo di maternità

La sottoscritta \_\_\_\_\_,

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunta a tempo indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

COMUNICA,

ai sensi dell'art. 16 del T.U. D.lgs 151/2001 e dell'art. 12 del Ccnl 2006/2009, che si  
asterrà dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_, dal momento che la data presumibile  
per il parto è \_\_\_\_\_

ALLEGA copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile  
del parto

Distinti saluti

Data

Firma