

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