

CONGEDO OBBLIGATORIO
(astensione obbligatoria post – partum)

Al Dirigente Scolastico

La sottoscritta _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

- con contratto a tempo indeterminato
 con contratto a tempo determinato stipulato con USP
 con contratto a tempo determinato stipulato con Dirigente Scolastico

in congedo per maternità dal ____/____/____ COMUNICA, ai sensi dell'art. 16 del D. L. n. 151/01 lettera c, che il parto è avvenuto in data ____/____/____ e pertanto si asterrà dal lavoro dal _____ al _____;

in congedo per maternità dal ____/____/____ COMUNICA, ai sensi dell'art. 16 del D. L. n. 151/01 lettera d, che il parto è avvenuto in data ____/____/____ anticipatamente(*) rispetto alla data presunta prevista per il ____/____/____ e pertanto si asterrà dal lavoro dal _____ con proroga fino al _____

in congedo per maternità dal ____/____/____ COMUNICA, ai sensi dell'art. 20 del D. L. n. 151/01, che il parto è avvenuto in data ____/____/____ e pertanto si asterrà dal lavoro dal _____ al _____ come da certificazione medica presentata per chiedere la flessibilità: 1 mese prima del parto e 4 mesi dopo il parto ;

A tal fine allega CERTIFICATO DI NASCITA.

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

Telefono _____ cell. _____

Data _____ Firma _____

Data _____

P V Il Dirigente Scolastico

(*) in caso di parto anticipato i giorni non goduti di ast. obbligatoria pre-parto (max 2 mesi) vengono aggiunti al periodo di astensione obbligatoria post-partum.