

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituzione scolastica

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'istanza può essere validamente inviata al seguente indirizzo: [protocollo@cicogninirodari.it](mailto:protocollo@cicogninirodari.it)

### Richiesta di posticipo dell'inizio del congedo di maternità (flessibilità)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo indeterminato/determinato

#### COMUNICA CHE

intende fruire della facoltà prevista dall'art. 20 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151 (flessibilità) e richiede di posticipare l'inizio del congedo di maternità (ex astensione obbligatoria) di n. \_\_\_\_\_ giorni, che andranno a sommarsi ai tre mesi spettanti dopo il parto.

La sottoscritta inizierà pertanto a fruire del congedo di maternità a decorrere dal \_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

\_\_\_\_\_ Il certificato medico di gravidanza con l'indicazione della data presunta del parto: \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ Il certificato di un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale (o convenzionato) e del medico competente ai fini della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro, ove si attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della sottoscritta e del nascituro.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_