

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituzione scolastica

L'istanza può essere validamente inviata al seguente indirizzo: 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:
