



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it Tel. 089 2966809
e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "S. Lucia"

Oggetto: Comunicazione di congedo per maternità – **Astensione Obbligatoria ante-parto**
(art. 16 del D.L.vo 26/03/2001 nr. 151 modificato ed integrato dal D. Lgs 23/04/2013 nr. 115)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il Prov. Docente ☐ /personale ATA ☐ assunta con contratto a tempo
indeterminato ☐ /determinato ☐ in servizio presso la scuola:
trovandosi nelle condizioni previste dell'art. 16 del D. Lgs 26/03/2011 nr. 151 modificato ed integrato
dal D. Lgs 23/04/2013 nr. 115)

COMUNICA

Di astenersi dal lavoro per maternità ante-partum trovandosi alla fine mese
di gravidanza a decorrere dal al per complessivi mesi
 in quanto la data presunta del parto è .

A tal fine allega:

- 1) Certificato medico attestante la data presunta del parto;
- 2) Certificato di un medico specialista SSN o con esso convenzionato.

Si riserva di trasmettere entro 30 gg. dall'evento, certificato di nascita o autocertificazione sostitutiva
del certificato di nascita del/la figlio/a ai sensi dell'art. 46 del DPR nr. 445/200.

Comunica, inoltre, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via/Piazza nr. tel.

CAP Città provincia ()

E-mail:

ASL di competenza nr. tel.

località

data

Firma