



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
e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it
Tel. 089 2966809 CF 95178990651

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "S. Lucia"

Oggetto: Domanda per congedo di maternità **post-partum** - Astensione obbligatoria.
(art. 16 del Decreto L.vo 26-03-2001 n. 151 modificato ed integrato dal decreto L.vo 23/04/2003 n. 115).

La sottoscritta

Docente - personale ATA assunto/a con contratto a tempo indeterminato - determinato in servizio presso codesta Istituzione Scolastica nella scuola SSPG Primaria Infanzia

Plesso di:

COMUNICA

che ai sensi dall'art. 16 del Decreto L.vo 26-03-2001 n. 151 e art. 34 del CCNI 2019/2021 si assenterà da servizio per congedo di maternità post-partum (astensione obbligatoria) a decorrere dal

al in quanto il parto è avvenuto il .

(tre mesi dopo il parto, a decorrere dal giorno successivo a quello in cui si è verificato l'evento, e qualora il parto di avvenuto in data anticipata rispetto a quella presunta, tali giorni vengono aggiunti nel suddetto periodo di congedo di maternità post-partum).

A tal fine allega:

Autocertificazione sostitutiva del certificato di nascita ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 o certificato di nascita.

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

Comune

Via

Prov.

CAP

Tel.

email:

Data

FIRMA