



ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

**Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo**

Tel 059 926254 - fax 059 926148 email: MOIC825001@istruzione.it

<http://www.scuolemarconi.it/>



Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: richiesta per poter posticipare l'astensione obbligatoria (congedo maternità)

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
_____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato /
determinato, comunica alla Signoria Vostra che, dovendosi iniziare il periodo di astensione
obbligatoria di cui all'articolo 16 del decreto legislativo n. 151 del 26 marzo 2001 a decorrere dal
_____ in quanto la data presunta del parto è il _____, intende
furiere della facoltà prevista dall'articolo 20 del decreto legislativo n. 151 del 26 marzo 2001, ossia
di astenersi dal lavoro a partire dal mese precedente la data presunta del parto e nei quattro mesi
successivi al parto, ossia con inizio dal _____.

Allega certificato rilasciato dal dr. _____ il _____
attestante la data presunta del parto, nonché il certificato di un medico specialista del Servizio
Sanitario Nazionale o con esso convenzionato e del medico competente ai fini della prevenzione e
tutela della salute nei luoghi di lavoro ove si attesta che tale opzione non reca pregiudizio alla
salute della gestante o del nascitura.

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

Città _____ cap _____

Via _____ n. _____

Telefono _____

Castelfranco , _____

Firma
