

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Statale Comprensivo 2
Via Ippolito Nievo , 51
64021 GIULIANOVA - Te

OGGETTO: POSTICIPO di astensione obbligatoria pre-parto.

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____, con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato, trovandosi alla fine del settimo mese di gravidanza, comunica che, iniziando il congedo per maternità, di cui all'art. 16 del D.L.vo n. 151/26.03.2001 a decorrere dal _____ in quanto la data presunta del parto è il _____ intende fruire della facoltà prevista dall'art. 20 del D.L. 151/2001.

Posticiperà l' inizio dell' astensione obbligatoria di giorni _____ i quali verranno ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e che quindi inizierà a fruire del congedo di maternità a decorrere dal _____.

A tal fine allega:

- il certificato medico di gravidanza attestante che la data presunta del parto è: _____;
- il certificato di un medico specialista del servizio sanitario nazionale (o con esso convenzionato) attestante che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del nascituro, in particolare:
 - 1- l'assenza di patologie che comportino un rischio per la madre e il nascituro;
 - 2- l'assenza di un provvedimento di interdizione anticipata ai sensi dell'art. 17 del D.L.vo n. 151/2001;
 - 3- l'assenza di controindicazioni sia per la madre che per il nascituro circa la modalità di raggiungimento della scuola di servizio, dell'ambiente di lavoro e dell'orario di servizio

Recapito : _____

Data _____

Firma
