

Oggetto: domanda di congedo per maternità

La sottoscritta _____ nata
a _____ (____) il _____ in servizio presso
questo Istituto in qualità di _____ a tempo
indeterminato/determinato

CHIEDE

Ai sensi del T.U. 151/2001 e del D. Lgs.vo 115/2003 di assentarsi per il seguente motivo:

- Astensione per complicanze gestazione** dal _____ al _____
- Astensione obbligatoria per maternità** dal _____ al _____

DICHIARA che

- la data presunta del parto è _____
- __I__ bambina__ _____ è nat__ il _____

COMUNICA che

durante l'assenza dimorerà presso il seguente domicilio:

Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ (____)

_____ / _____

In Fede

Visto: Il Dirigente Scolastico
