



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "U. Foscolo"
42010 TOANO

OGGETTO: Posticipo dell'astensione obbligatoria prima del parto - (art. 20 D.L.vo 151/01)

La sottoscritta _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo _____ **indeterminato** _____ **determinato**,

COMUNICA CHE,

iniziando il congedo per maternità di cui all'art.16 del D.L.vo 151/2001 dal _____ in
quanto la data presunta del parto è il _____, intende fruire della facoltà prevista
dall'art. 20 del D.L.vo 151/2001.

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

A tal fine allega:

1. Il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del parto;
2. Il certificato del Dott.¹ _____ e del Dott. _____,
medico competente ai fini della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro,
attestanti che tale opzione non arrechi pregiudizio alla salute della gestante e del
nascituro.

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

Località _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Telef. _____

Data _____

In fede _____

¹ medico specialista del Servizio sanitario nazionale (o con esso convenzionato)