

Al Sig. Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo di
C A R B O N E R A
=====

OGGETTO: RICHIESTA DI CONGEDO PER MATERNITA'

(Astensione obbligatoria PRE - PARTO)

La sottoscritta _____, nata a _____ il
_____, in servizio presso la Scuola _____ di
_____, in qualità di _____,
con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato, trovandosi alla fine del _____
mese di gravidanza,

COMUNICA

che, ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001 n° 151 modificato ed integrato dal
Decreto L.vo 23/4/2003 n.115, si asterrà dal lavoro a decorrere dal _____

Allega certificato medico rilasciato dal Dott. _____ il _____
attestante la data presunta del parto fissata per il giorno _____.

N.B. Se l'interessata intende prestare servizio fino all'ottavo mese il certificato deve essere
rilasciato da un medico specialista S.S.N. o con esso convenzionato che attesti che l'opzione non
rechi pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro (art.20 del Decreto Legislativo 26 marzo
2001 n° 151)

Comunica, inoltre, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n° _____ tel. _____

CAP _____ CITTA' _____ (_____)

A.S.L. di competenza n° _____

Data, _____

Firma

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Mario Mercuri)

INFORMATIVA AI SENSI ART.13 D.LGS 196/2003

Si informa che i dati forniti per l'espletamento della procedura sono obbligatori. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con modalità cartacee ed informatizzate. I dati raccolti sono comunicati solo a pubbliche amministrazioni e a soggetti privati incaricati di pubblici servizi, nell'ambito delle finalità di legge o di regolamento. L'interessato ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano, e di ottenere informazione sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione. La titolarità e la responsabilità del trattamento dei dati spettano alla S.M.S. "Pino da Zara" Via Roma n.56, 31030 Carbonera -TV