Al Dirigente Scolastico CPIA 2 MILANO

RICHIESTA CONGEDO DI MATERNITA’

*Il/la sottoscritto/a*

*in servizio presso codesto Istituto in qualità di presso la SEDE associata di assunto a tempo indeterminato/determinato.*

Essendo genitore del bambino nato il

comunico che intendo assentarmi dal lavoro per Congedo di Maternità, ai sensi dell’art. 16 del d. lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal al (totale gg. ).

* In occasione dell’assenza sarà sostituito da:

A tal fine dichiaro:

* Che il congedo di maternità fino ad oggi fruito è relativo ai seguenti periodi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dal | al | Mesi | Giorni |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ALLEGA:

* Certificato di nascita;
* Certificazione medica attestante data presunta del parto

Data Firma

**VISTO:**

* si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

* non si concede (Lucia Antonia Pacini)