

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
R U F F A N O

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo di maternità. (Gestazione)

La sottoscritta _____, nata a _____
il _____ e residente a _____ Via _____
tel. _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di
_____, comunica alla S.V. di dover usufruire del
congedo di maternità previsto dall'art. 16 del Dlgs. 26/03/2001 n.151 ed art. 12 del
C.C.N.L. del 29/11/2007, a decorrere dal ____/____/_____.

A tal fine allega il certificato di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta
del parto: ____/____/_____.

_____, li _____

FIRMA _____