

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

**OGGETTO: Domanda per posticipare l'inizio del congedo di maternità
(flessibilità del congedo di maternità).**

La sottoscritta _____ nata a _____ (prov. di _____)
il _____ e residente a _____ (prov. di _____) alla Via _____
in servizio presso codesto istituto in qualità di _____,
comunica alla S.V. che, dovendo iniziare il congedo di maternità di cui all'art. 16 del
Dlgs. 26/3/2001 n. 151 a decorrere dal ___/___/___, in quanto la data presunta del
parto è il ___/___/___ intende fruire della facoltà prevista dall'art. 20 del Dlgs. n.
151/2001 medesimo, ossia di posticipare l'inizio del congedo obbligatorio anteriore alla
data presunta del parto di giorni _____ i quali vanno ad aggiungersi ai tre mesi
spettanti dopo il parto e che quindi inizierà a fruire del congedo di maternità
anteriore al parto a decorrere dal ___/___/___.

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data
presunta del parto: ___/___/___, nonché il certificato di un medico specialista del
Servizio sanitario nazionale (o con esso convenzionato) e del medico competente ai fini
della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro ove si attesta che tale
opzione non arreca pregiudizio alla salute della scrivente e del nascituro.

_____, li _____

FIRMA _____