

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Galilei"- Tradate (VA)*

Oggetto: **congedo maternità (ex astensione obbligatoria)**

___l___ sottoscritt___ _____
nat_ a _____ il _____, in servizio presso
codesta Istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto di
lavoro a tempo indeterminato/determinato

comunica

che ai sensi dell'art. 16 del decreto legislativo n° 151 del 26/03/2001, si asterrà dal
lavoro a far tempo dal _____ e fino al _____ considerato che la data
presunta del parto è _____ come da allegato certificato medico di
gravidanza rilasciato dal Dott. _____ in data _____.

___l___ sottoscritt___ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere
effettuate al seguente indirizzo:

_____ - tel./cell. _____

Tradate lì _____

(firma)