

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

Oggetto: **flessibilità 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 la data presunta del parto è il \_\_\_\_\_ come risulta dall'allegato certificato  
medico.

Al riguardo chiede di fruire della flessibilità ai sensi dell'art. 20 del D.L.vo  
26/03/2001, n. 151, intendendo assentarsi dal lavoro a far tempo dal \_\_\_\_\_  
in quanto tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della gestante o del  
nascituro come risulta dall'allegato certificato rilasciato dal Dott. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ .

Si riserva di presentare a parto avvenuto entro 30 giorni la certificazione attestante  
l'evento.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate  
al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ - tel./cell. \_\_\_\_\_

Tradate, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)