

**Ministero dell’Istruzione**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

**Istituto Comprensivo “Armando Diaz”**

**Piazza Cardinal G. Massaia, 2 - 20123 Milano - Tel. 02 884 461 45**

**C.F. 80127150151 - Cod. Meccanografico MIIC8BB008 - Codice Univoco Ufficio UFG5KC**

**Email:** **miic8bb008@istruzione.it** **- Pec: miic8bb008@pec.istruzione.it - Sito web: www.icdiaz.edu.it**

**DOMANDA PER POSTICIPARE L’INIZIO DEL CONGEDO PER MATERNITA’**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di

 con contratto a tempo indeterminato/determinato.

COMUNICA CHE,

iniziando il congedo per maternità di cui all’art.16 del D.L. 26/03/2001 n.151 a decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto la data presunta del parto è il intende fruire della facoltà prevista dall’art. 20 del D.L. 151/2001. Posticiperà l’inizio dell’astensione obbligatoria di giorni i quali vanno ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e che quindi inizierà a fruire del congedo di maternità a decorrere dal .

A tal fine allega:

* Il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del parto: ;
* 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 attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del nascituro.

Data Firma

Recapiti:

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_