

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
“Berto Barbarani”
MINERBE (VR)**

OGGETTO: Congedo maternità obbligatorio post- parto

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,

comunica

ai sensi dell’art. 21c. 2 del D. Lgs. 151/2001 che

- parto è avvenuto in data _____
- la data presunta del parto era _____

chiede

l’applicazione dell’art. 16, lettera c) nonché lettera d), l) del sopraccitato decreto legislativo a partire dal _____.

Si allega dichiarazione sostitutiva di certificazione nascita figlio.

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

indirizzo: _____

Data

Firma