



**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Alessandro Greppi"**

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

Congedo Maternità (astensione obbligatoria pre-parto)

Al Dirigente Scolastico

La Sottoscritta _____

Nata a _____ il _____

in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto di lavoro a **tempo indeterminato/determinato**, trovandosi:

alla fine del 7° mese di gravidanza

alla fine dell'8° mese di gravidanza

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 16 o dell'art. 20 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151

CHE

si asterrà dal lavoro dal _____ al _____ =mesi _____

Allega certificato rilasciato dal Dott. _____ il _____

attestante la data presunta del parto che è _____.

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

In fede.

Data, _____

Firma: _____