

	M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA ISTITUTO COMPRESIVO di CASTEL MAGGIORE Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/	
---	--	---

Castel Maggiore, _____

**Alla Dirigente Scolastica
IC di Castel Maggiore**

Oggetto: Richiesta per posticipare l'inizio del congedo di maternità (flessibilità del congedo di maternità)

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a

TD TI

COMUNICA

alla S.V. che, dovendo iniziare il congedo di maternità di cui all'art. 16 del D.lgs. 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.lgs. N. 151/2001 medesimo, ossia di posticipare l'inizio del congedo obbligatorio anteriore alla data presunta del parto di giorni _____ i quali vanno ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e che quindi inizierà a fruire del congedo di maternità anteriore al parto a decorrere dal ____/____/_____.

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del parto ____/____/_____, nonché 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 si attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della scrivente e del nascituro.

Castel Maggiore, ____/____/_____

Firma _____

Vista la domanda

- si concede
- non si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Antonietta Esposito
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2 D.Lgs n.39/93)