**AL**



**Richiesta posticipo congedo maternità**

**Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “NR. 6 "**

**SEDE**

**\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: Richiesta posticipo congedo maternità.**

**La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta**

**istituzione scolastica in qualità di Docente T.I./T.D.**

**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:**

**- Certificato medico di gravidanza;
- Certificato medico specialista**

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

 **, e mail**

**Distinti saluti.**

**MODENA,**

**Firma**

*Codice modulo: 032*