



ISTITUTO COMPRENSIVO di FIANO
C.F. n. 92028690011
Via Castello, 7 – 10070 FIANO
Tel. 011/9254261 – 9254552 Telefax -011/9255121
e-mail: segreteria@icfiano.com www.icfiano.gov.it

DOMANDA PER POSTICIPARE L'INIZIO DEL CONGEDO PER MATERNITA'

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di FIANO

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

Recapito:

