

Oggetto: Congedo di maternità.

L sottoscritt_ _____,
nat_ il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap _____ prov. _____,
assunt_ a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____
in servizio presso _____

COMUNICA,

ai sensi dell'art. 16 del T.U. D. lgs 151/2001 e dell'art. 12 del Ccnl Scuola 2006/2009, che si
asterrà dal lavoro a decorrere dal _____, dal momento che la data presumibile per il
parto è _____.

ALLEGA copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

Distinti saluti,

Data, _____

Firmato _____