

Al Dirigente  
**ISTITUTO COMPRENSIVO  
SONDALO**

**OGGETTO: collocamento in congedo obbligatorio ai sensi dell'art. 20 del D. L.vo 26 marzo 2001, n. 151.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

**Docente**     Scuola dell'infanzia     Scuola primaria     Scuola Media

**ATA**     Direttore SGA     Assistente Amministrativo     Collaboratore scolastico

assunto/a con contratto a  tempo determinato     tempo indeterminato

dovendo astenersi dal lavoro per congedo obbligatorio di maternità dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ essendo la data presunta del parto il \_\_\_\_\_;

### **COMUNICA**

ai sensi dell'art. 20 del D. L.vo 26 marzo 2001, n. 151, della Legge 1024/1971 e della Legge 53/2000, di astenersi dal lavoro per congedo obbligatorio di maternità

**dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi mesi cinque**

usufruendo di tale congedo un mese prima della data presunta del parto e quattro mesi successivi.

A tal fine allega alla presente il certificato medico specialistico attestante che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della sottoscritta e del nascituro.

La sottoscritta, ai sensi dell'art. 21 del medesimo D.L.vo n. 151/ 2001, si impegna a far pervenire alla S.V. il certificato di nascita del figlio/a, ovvero una dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 attestante la nascita del/della medesimo/a.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

**L'interessata**

\_\_\_\_\_