

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

**OGGETTO: DOMANDA PER POSTICIPARE L'INIZIO DEL CONGEDO PER MATERNITA'**

La sottoscritta .....,

in servizio presso codesta Scuola

in qualità di  Docente  Ata      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 ...../...../20..... in quanto la data presunta del parto è il ...../...../20..... intende fruire della facoltà prevista dall'art. 20 del D.L. 151/2001.

Pertanto 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 ...../...../20.....

A tal fine allega:

- Il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del parto: ...../...../20..... ;
- 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.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».*

.....  
luogo e data

.....  
Firma

Recapito:

Via/Piazza ..... n° .....

C.A.P. .... Città .....

Tel. ....