

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto d'Istruzione Superiore  
"De Simoni" - S O N D R I O

**OGGETTO: CONGEDO MATERNITA' – Astensione obbligatoria post-parto**

La sottoscritta.....,  
nata a ..... il..... in servizio presso codesta  
istituzione scolastica in qualità di ....., con  
contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**, in congedo per maternità dal  
....., comunica ai sensi dell'art.21 del decreto legislativo 26 marzo  
2001, n.151, che il parto è avvenuto in data ..... e pertanto, chiede  
l'applicazione dell'art.16, lettera c), nonché della lettera d), (a), del sopra citato decreto  
legislativo.

Allega certificato di nascita (b) del figlio..... .

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al  
seguente indirizzo: .....  
.....- Telefono.....  
.....,

.....  
(firma)

- (a) L'applicazione della lettera d) va richiesta nel caso in cui il parto sia avvenuto in data anticipata rispetto a quella presunta.  
(b) Ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445.

