



**Istituto Comprensivo Statale "GIOVANNI XXIII"
di Vedano al Lambro**

Via Italia 11 - 20854 VEDANO AL LAMBRO (MB)

cod.fiscale **85017850158**

tel. 039.492169 – telefax 039.492171

E-mail: mic81200n@istruzione.it - Sito web: www.icsvedano.it



Alla Dirigente Scolastica
ICS "Giovanni XXIII"
Vedano al Lambro

**CONGEDO MATERNITA'
(Astensione obbligatoria post-parto)**

La sottoscritta _____
nata a _____ () il _____ in
servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto a tempo DETERMINATO / INDETERMINATO, presso la Scuola
Primaria/Secondaria in congedo per **maternità dal** _____,
comunica, ai sensi dell'art. 21 del Decreto Legislativo 26/03/2001, n. 151, che **il parto è
avvenuto in data** _____ e, pertanto, chiede l'applicazione dell'art.
16. lettera c), nonché della lettera d), (1), del sopra citato decreto legislativo.

Allega certificato di nascita (2) del figlio _____
e dichiara che la data presunta del parto era _____(1).

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al
seguente indirizzo:

(luogo)

(data)

(firma)

1) L'applicazione della lettera d) va richiesta nel caso in cui il parto sia avvenuto in data anticipata rispetto a quella presunta.

2) Ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

VISTO:

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Laura Romanella