



**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: [miic81200n@istruzione.it](mailto:miic81200n@istruzione.it) - Sito web: [www.icsvedano.it](http://www.icsvedano.it)



Alla Dirigente Scolastica  
ICS Giovanni XXIII  
Vedano al Lambro

**CONGEDO MATERNITA'  
(Astensione obbligatoria pre-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, comunica che, ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo  
26/03/2001, n. 151, si asterrà dal lavoro dal \_\_\_\_\_ e allega il  
certificato rilasciato il \_\_\_\_\_ attestante la data presunta del parto (a).

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

- a) Il certificato deve essere rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.

**VISTO:**  
**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
*Dott.ssa Laura Romanella*

