

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "MARZOTTO - LUZZATTI"
36078 – VALDAGNO (VI)

OGGETTO: Domanda congedo obbligatorio di maternità.

La sottoscritta _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di DOCENTE
 ATA Profilo _____

a tempo indeterminato
 determinato

comunica alla S.V. che ai sensi dell'art. 16, del Dlgs. 26/03/2001 n. 151, la sottoscritta dovrà essere collocata in congedo obbligatorio di maternità dal ____/____/____
(data presunta del parto ____/____/____ (come da copia certificato di gravidanza allegato).

La sottoscritta dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo (se diverso da quello comunicato):

Città _____ Cap. _____ Via _____ n. _____ Telefono _____

_____, li _____

Firma _____