

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
“Berto Barbarani”
MINERBE (VR)**

OGGETTO: Congedo maternità obbligatoria fine 8° mese.

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, trovandosi alla fine del 7° mese di
gravidanza,

comunica che

ai sensi dell’art. 4 bis, comma 1, della legge 30.12.1971, n. 1204, inserito in forza dell’art. 12 della
legge n. 53/2000, ai fini dell’applicazione dell’art. 20 c.1 D.L. 151/2001 – flessibilità del congedo di
maternità, si asterrà dal lavoro dal _____.

Allega certificato rilasciato dal dott. _____ il _____
attestante la data presunta del parto e l’idoneità all’utilizzo della flessibilità (a).

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

Data

Firma

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