

DOMANDA ASTENSIONE PER MATERNITA'

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Santa Maria Maggiore

La sottoscritta _____ nata a _____

il _____, in servizio presso codesto istituto in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo **indeterminato / determinato**, trovandosi alla fine del

☐ 7° mese di gravidanza

☐ 8° mese di gravidanza

Visto che la data presunta del parto è il _____

CHIEDE

☐ Di usufruire dell'astensione obbligatoria per maternità a decorrere dal _____
2 mesi prima del parto e successivi 3 mesi dopo il parto

☐ Di usufruire dell'astensione obbligatoria per maternità a decorrere dal _____
1 mese prima del parto e 4 mesi dopo il parto

Si impegna alla consegna del certificato di nascita del figlio al più presto per permettere la concessione del successivo periodo di puerperio comprensivo dei giorni non goduti in caso di parto anticipato rispetto alla data presunta

A tal fine allega:

☐ certificato medico attestante la data presunta del parto

☐ certificato di medico specialista del SSN o con esso convenzionato attestante che il posticipo dell'astensione non arreca pregiudizio alla salute della madre e del nascituro

Data _____

firma _____

RECAPITI:

NOTE:

Nel caso di astensione obbligatoria posticipata (all'8° mese), il certificato deve essere rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.