ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

CONGEDO PER MATERNITA'
(Astensione obbligatoria pre – parto)

Al DSGA
I T C "G. Zappa"
Saronno

La sottoscritta _____in servizio presso questo Istituto in qualità di

□ Collaboratore Scolastico □ Assistente Amministrativo □

assunto con contratto a tempo: □ indeterminato
□ determinato stipulato con USP
□ determinato stipulato con Dirigente Scolastico

trovandosi alla fine del □ 7° mese
□ 8° mese (dichiarazione medica attestante che tale opzione non arrechi pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro – Art. 20 DL 151/01)

di gravidanza, comunica che, ai sensi dell'art.16 del D.L. 151 26 Marzo 2001, **si asterrà dal lavoro** dal ____/____/____.

Allega certificato rilasciato dal Dott_____il _____/_____/_____, attestante che la data presunta del parto è il _____/_____/_____.

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

_____

_____

Telefono _____ cell. _____

Data_____ Firma _____

P.V. *IL DIRETTORE SS.GG.AA*