



LICEO SCIENTIFICO STATALE

“Fulcieri Paulucci di Calboli”

Via Aldo Moro, 13 - 47121 FORLÌ

Tel 0543-63095

e-mail: fops040002@istruzione.it

casella di posta elettronica certificata: fops040002@pec.istruzione.it

C.F. 80004540409

Cod. Scuola FOPS040002

Codice Univoco dell'Ufficio per fatturazione elettronica: UFFPDX

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta congedo di maternità madre adottiva o affidataria (art. 26, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151)

La sottoscritta _____ nata a _____

pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)

cap (_____) in _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

con contratto a tempo

COMUNICA

ai sensi dell'art. 26, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151, di usufruire dell'astensione obbligatoria dal lavoro a decorrere dal _____ durante il periodo successivo all'ingresso in famiglia adottiva o affidataria di

_____ a _____ pr (_____) il

_____.

A tal fine allega la documentazione di legge.

_____, _____

Firma

Recapito diverso da quello abituale per eventuali comunicazioni

_____ pr (_____) cap (_____)

in _____ tel/cell _____