



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 biologica (art. 16, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151 e art. 12 CCNL Scuola 2006/2009)

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. 16, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151 e dell'art. 12, CCNL Scuola 2006/2009, che la data presunta del parto è il _____ e che a decorrere dal _____ intende usufruire del congedo di maternità (ex astensione obbligatoria).

A tal fine allega copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto redatto

_____ il _____.

_____ li, _____

_____ Firma

Recapito diverso da quello abituale per eventuali comunicazioni

_____ pr (_____) cap (_____)

in _____ tel/cell _____