



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 di posticipo del congedo di maternità per parto prematuro (art. 16, lett. c, 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

di aver partorito in data _____ anticipatamente rispetto alla data presunta del parto e che dopo il parto è stata immediatamente ricoverata presso _____ per complicità dovute alla nascita prematura.

A tal fine allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura ospedaliera presso la quale _____ è

La sottoscritta, considerata la propria idoneità al lavoro, così come da certificato allegato,

COMUNICA

ai sensi dell'art. 16, lett. c, D. Lgs 26/03/2001 n. 151, così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale 04/04/2011 n. 116, di voler riprendere l'attività lavorativa nel periodo di ricovero e di posticipare il congedo di maternità fino alle dimissioni

_____, _____ li, _____

Firma

Recapito diverso da quello abituale per eventuali comunicazioni

_____ pr (_____) cap (_____)

in _____ tel/cell _____

Documentazione allegata:

- certificato di nascita ovvero dichiarazione sostitutiva
- certificato medico rilasciato dalla struttura ospedaliera (pubblica o privata) presso la quale attestante il rapporto di causa-effetto esistente tra la nascita
prematura e l'immediato ricovero
- certificato medico attestante l'idoneità della lavoratrice ad effettuare l'attività lavorativa

Firma Digitale (Dirigente / Dsga)