



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA  
MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA  
DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
1° CIRCOLO

“Giuseppe Lombardo Radice”

Via Emanuele Bellia n° 166 - 95047 Paternò (CT)  
Tel.095/842677 - Fax 095/859773 - Email CTEE06700T@PEC.ISTRUZIONE.IT  
Sito web: www.primocircolopaterno.gov.it  
C.F. 80013540879



C.F. 80013540879

**Oggetto: domanda per usufruire del congedo di maternità (ex astensione obbligatoria).**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo determinato/indeterminato,

### **COMUNICA**

alla S.V. di dover usufruire del congedo di maternità previsto dall'art. 16 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 ed art. 11 del C.C.N.L. del 15/03/2001, e art. 2,3 e 4 del D.Lgs. 15/06/2015 n.80 a decorrere dal \_\_\_\_\_

A tal fine allego il certificato di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del parto:

\_\_\_\_\_

Paternò, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

Visto:

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_