

ALLA RETTRICE E DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL CONVITTO NAZIONALE

“ Amedeo Di Savoia, Duca d’Aosta”

Piazza Garibaldi, 1 Tivoli (RM)

Oggetto: congedo di maternità post partum

La sottoscritta _____,

nata il _____ a _____ Prov. _____

e residente in via _____ n. _____

comune di _____ CAP _____ Prov. _____

assunta a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____

in servizio presso _____

COMUNICA

Di aver partorito in data _____

In astensione obbligatoria Ante Partum dal _____ al _____

(data presunta del parto: _____)

La sottoscritta chiede di fruire dell’astensione obbligatoria Post-Partum, ai sensi della Legge 53/2000 – art. 11, nel periodo dal _____ al _____.

Distinti saluti

Tivoli, ___/___/___

Firma

Allega: copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto