

OGGETTO: domanda di astensione obbligatoria per maternità (Art.12, L. 53/2000 - flessibilità 1 mese prima del parto e 4 mesi dopo il parto)

Ist. Compr. "A. DI AZ" Vaprio d'Adda - MI
Data _____
Prot. n. _____ Tit. _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
in servizio presso codest_istitut o/ scuola/ direzione didattica, in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**, comunica, ai sensi dell'art. 4-bis,
comma 1, della Legge 30 dicembre 1971, n. 1204, inserito in forza dell'art. 12 della Legge 8
marzo 2000, n. 53, che si asterrà dal lavoro dal _____

Allega certificato medico rilasciato dal Dott. _____ il _____
attestante la durata presunta del parto.

La sottoscritta chiede che eventuali comunicazioni vengano effettuate al seguente indirizzo:
_____ telefono: _____

Si riserva di produrre entro 30 gg. Il certificato di nascita del figlio o la dichiarazione
sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

_____ li _____

(Firma)

Il Direttore Amministrativo
Milena Scalabrini

Il Dirigente Scolastico
Franco Maria Franci
