

MODULO CONGEDO MATERNITÀ (ASTENSIONE OBBLIGATORIA POST-PARTO)

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità  
di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato/indeterminato,  
in congedo per maternità dal ..../..../....., comunica ai sensi dell'art. 21 del Decreto  
Legislativo n. 151 del 26 marzo 2001, che il parto è avvenuto in data ..../..../.....  
e, pertanto, chiede l'applicazione dell'art. 16 lettera "c" nonché della lettera "d"<sup>(a)</sup> del  
sopra citato decreto legislativo.

Allega certificato di nascita<sup>(b)</sup> del/della figlio/a \_\_\_\_\_

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate ai  
seguenti indirizzo \_\_\_\_\_  
e telefono \_\_\_\_\_.

Fondi, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(a) *L'applicazione della lettera "d" va richiesta nel caso in cui il parto sia avvenuto in data anticipata rispetto a quella presunta.*

(b) *Ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.*