



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO Statale "Rita Levi Montalcini"

Via Don Milani, 4 - 20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI) - Tel.029240230 e-mail: miic8e500g@istruzione.it - pec: miic8e500g@pec.istruzione.it

sito internet: www.icmontalcinicernusco.edu.it

Codice meccanografico MIIC8E500G – Codice Fiscale 91548800159 Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: UFG01Q

COMUNICAZIONE PER POSTICIPARE L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA PRE PARTO

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "Rita Levi Montalcini" Cernusco sul Naviglio (MI)

La sottoscritta	nata a	il	in servizio
presso codesta Istituzione Scolastic	·		•
di scuola _		, comunica che, inizian	ndo il congedo per
maternità, di cui ai sensi dell'art.			
in quanto la data pres	unta del parto è il	intende fruire del	lla facoltà prevista
dall'art. 20 del D.L. 151/2001.			
Posticiperà l'inizio dell'astensione obbligatoria di giorni i quali verranno ad aggiungersi ai tre mesi			
spettanti dopo il parto e che quindi inizierà a fruire del congedo di maternità a decorrere dal			
A tal fine allega:			
• il certificato medico di gravidan	za in cui è indicata la seguent	te data presunta del pa	rto:;
 il certificato di un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale (o con esso convenzionato) e del medico competente ai fini della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro ove attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del nascituro, in particolare: l'assenza di patologie che comportino un rischio per la madre e il nascituro; 			
2. l'assenza di un provvedimento di interdizione anticipata, ai sensi dell'art. 17 del D.lvo 26/03/2001 n. 151, o il venir meno delle cause che hanno portato ad un precedente intervento di interdizione anticipata.			
 L'assenza di rischi alla salute in considerazione delle mansioni, dell'ambiente di lavoro, dell'orario di lavoro: 			
 L'assenza di controindica raggiungimento della scuo 	zioni sia per la madre che a di servizio.	e per il nascituro circ	ca le modalità di
La sottoscritta fa presente che event	uali comunicazioni potranno	essere effettuate al s	seguente indirizzo
e mail _			
Data			
	Firma		

Visto:

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Margherita Serra