



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE IC PIOVE DI SACCO 2
Via Crociata, 68- 35028 Piove di Sacco (PD)
C.F. 92258490280 tel. 049 9701167
e-mail: pdic89900g@istruzione.it PEC: pdic89900g@pec.istruzione.it
www.ics2davila.it



Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo di maternità.

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____ in servizio presso
codesta scuola/istituto in qualità di _____, 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, a decorrere dal ____/____/____.

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

Sig.ra _____

indirizzo _____

tel. _____ note _____

_____, li _____

FIRMA _____