



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"E. Ruffini - D. Aicardi"  
CONVITTO ANNESSO

## CONGEDO PER MATERNITA' (astensione obbligatoria pre-parto all'8° mese)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso  
codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

Con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, trovandosi alla fine dell'8° mese di gravidanza,  
comunico che, ai sensi dell'art. 20 del D.L.vo 151/01, si asterrà dal lavoro a far tempo dal \_\_\_\_\_  
sino al \_\_\_\_\_

Allega certificato rilasciato dal dr. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ attestante la data presunta del parto.

Il sottoscritto fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Arma di Taggia

Firma

\_\_\_\_\_