# DOMANDA PER POSTICIPARE L’INIZIO DEL CONGEDO DI MATERNITA’

# (FLESSIBILITA’ DEL CONGEDO DI MATERNITA’)

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tempo [ ]  determinato [ ]  indeterminato,

# C O M U N I C A

alla S.V. che, dovendo iniziare il congedo di maternità di cui all’art. 16 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in quanto la data presunta del parto è il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intende fruire della facoltà prevista dall’art. 20 del Dlgs. N. 151/2001 medesimo, ossia di posticipare l’inizio del congedo obbligatorio anteriore alla data presunta del parto di giorni \_\_\_\_\_\_ i quali vanno ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e che quindi inizierà a fruire del congedo di maternità anteriore al parto a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del parto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nonché 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 si attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della scrivente e del nascituro.

Castel San Giovanni, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_