



**Al Dirigente Scolastico
Del V Circolo "Don Giuseppe Puglisi"**

MODULO CONGEDO DI MATERNITA'

Il /La sottoscritto/a

In qualità di:

- Docente
- D.S.G.A.
- Assistente amministrativo
- Collaboratore scolastico

Con contratto a tempo:

- determinato
- indeterminato

in servizio presso: Scuola infanzia Scuola Primaria

COMUNICA

di assentarsi dal servizio per motivi di: interdizione per tutela della salute della lavoratrice
 astensione obbligatoria per gravidanza
 astensione obbligatoria per puerperio

Dal _____ al _____ = gg _____

Dal _____ al _____ = gg _____

Totale giorni _____

Data presunta del parto _____

Allego:

Certificazione _____

Cerignola, _____

Il richiedente

Compilare, salvare e inviare a: fgee03200n@istruzione.it

Il Dir. Serv. Gen. Amm.vi

Il Dirigente Scolastico