

MODULO CONGEDO MATERNITÀ (ASTENSIONE OBBLIGATORIA POST-PARTO)

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Molassana e Prato

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità  
di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato/indeterminato,  
in congedo per maternità dal \_\_\_\_\_ comunica ai sensi dell'art. 21 del  
Decreto Legislativo n. 151 del 26 marzo 2001, che il parto è avvenuto in data  
\_\_\_\_\_ e, pertanto, chiede l'applicazione dell'art. 16 lettera "c" del  
sopra citato decreto legislativo.

Allega certificato di nascita <sup>(b)</sup> del/della figlio/a \_\_\_\_\_

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate ai  
seguenti indirizzo \_\_\_\_\_  
e telefono \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(b)  
*Ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.*