



**Istituto Tecnico Economico e Tecnologico
M. RAPISARDI - L. DA VINCI**

Viale Regina Margherita 27 - Tel 0934/25377 Fax 0934/25201
Via Filippo Turati 273 - Tel 0934/591031 Fax 0934/591540

93100 Caltanissetta

Cod Mecc CLTD090005 - C.F. 80003710854 - CLTD090005@istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Economico e Tecnologico
"M. Rapisardi - L. Da Vinci" - Caltanissetta

Oggetto: domanda per usufruire del congedo di maternità (ex astensione obbligatoria).

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____
a tempo determinato/indeterminato,

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:

Caltanissetta, _____

In Fede

Visto:

Il Dirigente Scolastico
