Al Dirigente Scolastico

………………………………

(Istituzione Scolastica)

………………………………

(località)

Oggetto: **Astensione obbligatoria post-parto.**

La sottoscritta ………………………………. nata a …………………. il …………...

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di …………………….., con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**, in congedo per maternità dal ………………………… comunica ai sensi dell’art. 21 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n.151, che il parto è avvenuto in data ……………………. e, pertanto, chiede l’applicazione dell’art. 16, lettera c), nonché della lettera d)[[1]](#footnote-1), (a), del sopra citato decreto legislativo.

Allega certificato di nascita[[2]](#footnote-2) del figlio.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere inviate al seguente indirizzo:

………………………………………………………. - Telefono: ……………………..

…………………………, ……………………..

(località) (data)

……………………………………………

(firma)

1. L’applicazione della lettera d) va richiesta nel caso in cui il parto sia avvenuto in data anticipata rispetto a quella presunta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell’art.46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445. [↑](#footnote-ref-2)