

**MOD. 5 - POSTICIPO INIZIO ASTENSIONE OBBLIGATORIA MATERNITA'**

AL Dirigente Scolastico  
del Liceo Artistico Statale "F. Casorati"  
Novara

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo  
indeterminato/determinato.

**COMUNICA CHE,**

Iniziando il congedo per maternità di cui all'art. 16 del D.L. 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 D.L. 151/2001 posticipando l'inizio dell'astensione  
obbligatoria di giorni \_\_\_\_\_, i quali vanno ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e  
che quindi inizierà a fruire del congedo di maternità a decorrere dal \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del parto: \_\_\_\_\_;
- 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 attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del nascituro.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

VISTO:

Il Dirigente Scolastico  
(Dott. Arch. Salvatore Palvetti)

\_\_\_\_\_