

Prot.n. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

All'Istituto Comprensivo

"PINOCCHIO-MONTESICURO"

Ancona

Oggetto: Astensione obbligatoria per GRAVIDANZA e PUPERPIO - Posticipo periodo di GRAVIDANZA .

La sottoscritta \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto istituto nella scuola \_\_\_\_\_  
(riportare denominazione plesso)

in qualità di  Docente  ATA con contratto

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato                                  | <input type="checkbox"/> Titolare                                     |
|   | <input type="checkbox"/> Assegnazione provvisoria/utilizzazione/L.100 |
| <input type="checkbox"/> a tempo determinato<br><b>nei limiti del contratto</b> | <input type="checkbox"/> Annuale fino al 31/8                         |
|   | <input type="checkbox"/> Annuale fino al 30/6                         |
|   | <input type="checkbox"/> Su posto vacante fino avente diritto         |
|   | <input type="checkbox"/> Per supplenza breve e saltuaria              |

ai sensi del CCNL 29/11/2007 art. 12, così come disciplinato dall'art.16 del T.U. D.lgs 151/2001

### comunica

che usufruirà dell'astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio a partire

dal \_\_\_\_\_ con data presunta del parto \_\_\_\_\_

### ovvero comunica che,

inizierà il congedo di maternità obbligatorio secondo le date sopra indicate, intende fruire della facoltà prevista dall'art. 20 del Dlgs. 151/2001. Di conseguenza posticiperà l'inizio dell'astensione obbligatoria di n. 1 mese che andrà ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e quindi inizierà a fruire del suddetto congedo a decorrere dal \_\_\_\_\_.

*La flessibilità è interrotta su richiesta della lavoratrice oppure per effetto di un periodo di malattia della lavoratrice stessa, anche nel caso in cui la malattia non sia legata alla gravidanza. In tali casi, il periodo di congedo dopo il parto è prolungato per un numero di giorni pari a quelli lavorati nel corso dell'8° mese.*

#### A tal fine allega la seguente certificazione:

- Certificato medico attestante la gravidanza e la data presunta del parto(\*\*);  
 Certificato di un medico specialista del SSN(o con esso convenzionato) e del medico competente ai fini della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro ove si attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del nascituro

**(\*\*) si omette la presentazione del certificato nel caso fosse già stato presentato per astensione dal lavoro per complicanze della gestazione.**

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesto Istituto, (pubblicata anche sul sito web dell'Istituto) ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...».

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il dipendente \_\_\_\_\_

Riservato all'Amministrazione

Note: \_\_\_\_\_

Ancona, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico