#### Al Dirigente Scolastico

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“ DON MILANI ”- Viareggio (LU)**

Oggetto: **DOMANDA CONGEDO OBBLIGATORIO PER MATERNITÀ.**

# \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto Comprensivo

in qualità di □ Docente □ D.S.G.A. □ Assistente amministrativo □ Collaboratore scolastico

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Contratto a tempo indeterminato □ Contratto a tempo determinato al □30/06 □31/08.

COMUNICA

Di essere in congedo di maternità dal…..................., e fino al ……………….

data del parto ……………,

Allega il certificato di nascita

Data ……………

Firma……………………………………………...