#### 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……………………………………………...