

CONGEDO DI MATERNITA' POST PARTUM

(art. 16 – comma 1 – punti c) e d) ed art. 20 del Decreto Lgs. 151/2001)

COGNOME _____ NOME _____ MATR. _____

C.F. _____ IN SERVIZIO PRESSO _____

QUALIFICA _____ TEL. _____ TEL.INTERNO _____

DICHIARA DI ESSERE DIPENDENTE CON RAPPORTO DI LAVORO:

TEMPO INDETERMINATO; TEMPO DETERMINATO; TEMPO PIENO; TEMPO PARZIALE

Chiede di essere collocata in congedo di maternità post partum

a decorrere dal (giorno successivo al parto) al per:

tre mesi, ai sensi dell'art. 16, comma 1 –punto c), del Decreto Lgs. 151/2001 ;

quattro mesi ai sensi della flessibilità di cui all'art. 20 del Decreto Lgs. 151/2001;(a condizione che l'astensione obbligatoria per maternità sia iniziata dal **nono** mese).

Il parto è avvenuto in data anticipata rispetto a quella **presunta** _____ e chiede pertanto di recuperare i giorni d'astensione obbligatoria non goduti, *ai sensi dell'art. 16 – comma 1 – punto d) - Decreto Lgs. 151 /2001 (da compilarsi solo in caso di **parto prematuro**)*

Allega l'atto di nascita del/della figlio/a _____ nato/a il _____

CF. _____.

Data, _____ Firma _____

RISERVATO AL SERVIZIO DI APPARTENENZA

SI PRENDE ATTO DELL'ASSENZA

Visto in data _____

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE/ IL RESPONSABILE

Allegati _____