



**CONCEDO PER MATERNITA'
(astensione obbligatoria)**

La sottoscritta nata a
il in servizio presso codesto Osservatorio con la qualifica 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. Posticiperà 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 si allegano:

- 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.

recapito:

Napoli,

Firma

Visto si autorizza

La Direttrice
Dott. Marcella Marconi
