

Riservato Ufficio: acquisita al  
Prot. \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T.C.G.T. "M. Capitolo"*

**TURSI**

Oggetto: **Congedo maternità (astensione obbligatoria pre-parto)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto  
in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo indeterminato /  
determinato, trovandosi **alla fine del 7° (8° ) mese di gravidanza**, comunica che, ai sensi dell'art.  
16 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151, si asterrà dal lavoro a far tempo  
dal \_\_\_\_\_

Allega certificato rilasciato dal dott. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente  
indirizzo: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_

data: \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_