

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
C.P.I.A 1 GROSSETO Arcidosso (GR)
Sedi associate Follonica – Grosseto**

La sottoscritta _____ nata a _____
Il _____ residente a _____, Via _____
n. _____ in servizio presso la sede di _____ di codesto Istituto in qualità di _____,

COMUNICA

Che in data _____ è nato/a il/la figlio/a _____

Luogo di nascita _____

CHIEDE

Il congedo di astensione obbligatoria per maternità (puerperio) essendo rimasta in servizio fino all'ottavo mese di gestazione

Dal _____ al _____

Congedo di astensione obbligatoria per maternità (puerperio)

Dal _____ al _____

gg. _____ dal _____ al _____

poiché il parto è avvenuto in anticipo rispetto alla data prevista.

Arcidosso, _____

Firma
