



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 6 ~ 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L ~ Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V ~ Secondaria di 1° Grado A. Frank: MBMM85901R

Cambridge English Exam Preparation Centre



Tel. 0362 70960 - 70411 ~ Fax 0362 333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it. PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it Sito web: www.icdiazmeda.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFMVVJ ~ Codice Fiscale: 91074020156 ~ Codice Meccanografico: MBIC85900Q

COMUNICAZIONE DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA POST-PARTO

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Statale

"A. Diaz" - Meda (MB)

Protocollo _____

Data _____

Riservato all'Ufficio Segreteria

Inserita ad:

ARGO

SIDI

NET

DECRETO N. _____

del _____

verifica RTS

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" in qualità di:

DOCENTE ATA Tempo Determinato Tempo Indeterminato

nel plesso: INFANZIA PRIMARIA "POLO" PRIMARIA "A. DIAZ" "A. FRANK"

in congedo per maternità dal _____ (indicare anche la data presunta del parto), comunica ai sensi dell'art. 21 del Decreto legislativo 26/03/2001 n. 151, che il parto è avvenuto in data _____ e

c h i e d e

il congedo parentale post parto dal _____ al _____ in applicazione dell'art. 16, lettera c), nonché della lettera d), del sopra citato Decreto legislativo.

Allega certificato di nascita del/della figlio/a ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo e/o recapito/i telefonico/i:

Via: _____ n. _____

CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

Recapito/i telefonico/i: Fisso: _____ Mobile: _____

Meda, _____

Firma del dipendente: _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Wilma De Pieri

Il Direttore Amministrativo (solo per ATA)
Sig. Pietro Di Girolamo