



Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRESIVO AVIO  
SEDE

## TUTELA DELLA MATERNITA' – CONGEDI DI MATERNITA' CON DURATA DI 5 MESI (SUDDIVISI TRA PRIMA E DOPO L'EVENTO DEL PARTO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_ docente a tempo  indeterminato  determinato, in  
servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico,

Chiede

- Da compilare prima della data presunta del parto -

**CONGEDO DI MATERNITA' - 2 MESI PRIMA DEL PARTO**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista con la data presunta del parto.

**CONGEDO DI MATERNITA' - 1 MESE PRIMA DEL PARTO**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista in servizio presso l'Azienda Sanitaria Territoriale, acquisito nel corso del 7° mese ed attestante la non pregiudizialità del posticipo

**CONGEDO DI MATERNITA' - 0 MESI PRIMA DEL PARTO**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista in servizio presso l'Azienda Sanitaria Territoriale, acquisito nel corso del 7° mese e d attestante la non pregiudizialità del posticipo.
- Si allega certificato sanitario rilasciato dal medico del lavoro competente presso l'Istituto Scolastico di riferimento

- Da compilare dopo il parto -

**CONGEDO DI MATERNITA' - 3/4/5 MESI DOPO IL PARTO**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega dichiarazione sostitutiva **dell'atto di nascita** o certificato di nascita del bambino.

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Niccolò Dai Pra'



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER NASCITA FIGLIO/A**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

**1)** che in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ è nato/a il figlio/la figlia \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_;

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_,

**FIRMA**

\_\_\_\_\_