|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | http://www.governo.it/images/stellone.gif**…………………………………………….……………………………………………..……..** |  |  |
| **UNIONE EUROPEA** | **REPUBBLICA ITALIANA** | **REGIONE LOMBARDIA** | **I.C. “DON CAMAGNI”** |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON CAMAGNI”**  ***Sede legale: Via J. E R. Kennedy, 15 - 20861 Brugherio (MB)***  Tel. 039/879623 - E-mail: [mbic8aj009@istruzione.it](mailto:mbic8aj009@istruzione.it)  PEC: [mbic8aj009@pec.istruzione.it](mailto:mbic8aj009@pec.istruzione.it)  icdoncamagnibrugherio.edu.it  C.M.: MBIC8AJ009 – C.F.: 85018350158 – C.U.: UFPA9W | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Richiesta di congedo di maternità** | |  | | --- | | Cod. Doc: Congedo di Maternità  Data emissione\_\_\_\_\_  N°. di revisione\_\_\_\_\_ | |

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo □ indeterminato □ determinato

**CHIEDE**

* ai sensi dell’art.16 del D.Lgs. n.151/01 di essere collocata in congedo di maternità con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per i due mesi antecedenti la data presunta del parto ed i tre mesi successivi al parto.
* *A tal fine allega il certificato medico indicante la data presunta del parto.* (1)

OVVERO

* ai sensi degli artt. 16 e 20 del D.Lgs. n. 151/01 di essere collocata in congedo di maternità con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il mese antecedente la data presunta del parto ed i quattro mesi successivi al parto.
* *A tal fine allega il certificato medico indicante la data presunta del parto e l’attestazione del medico specialista del SSN o con esso convenzionato dichiarante che l’opzione scelta non arreca pregiudizio alla salute della richiedente e del nascituro.* (1)

OVVERO

* ai sensi dell'art. 16 co.1.1. del D.Lgs. n. 151/01 di essere collocata in congedo di maternità dopo l'evento del parto entro i cinque mesi successivi allo stesso
* *A tal fine allega certificazioni del 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 con le quali viene attestato che tale opzione non arrechi pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro.*

La sottoscritta si impegna a presentare, entro 30 giorni, il certificato di nascita del figlio, ovvero la dichiarazione sostitutiva. (1)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica

D.ssa. Daniela Vincenza Iacopino

------

(1) Dal 4 agosto 2017 (cfr circolare INPS n. 82 del 4 maggio 2017) i certificati di gravidanza e di interruzione della gravidanza possono essere trasmessi telematicamente esclusivamente da un medico del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.

La trasmissione del certificato telematico comporta che i datori di lavoro, previa autenticazione con PIN o CNS, ed esclusivamente previo inserimento del codice fiscale della lavoratrice e del numero di protocollo del certificato fornito dalla stessa, potranno accedere in consultazione agli attestati attraverso un’apposita applicazione esposta sul sito dell’Istituto.