

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

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto circolo in qualità di

\_\_\_\_\_

(QUALIFICA)

### COMUNICA

che il figlio/a \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_ ( )  
(COGNOME E NOME)

il \_\_\_\_\_

### CHIEDE

3 mesi di astensione obbligatoria per maternità (puerperio)

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ poiché il parto è avvenuto in anticipo rispetto alla data prevista.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma