



CONGEDO OBBLIGATORIO DI MATERNITA'

(art. 16 D.Lgs. n. 151/2001)

li, _____

**AL DIRETTORE
DELL'OSSERVATORIO VESUVIANO**

...l... sottoscritt.....

nat.....a.....il.....

in servizio presso codesta Sezione con la qualifica di.....

COMUNICA

che usufruirà del congedo obbligatorio di maternità previsto dall'art. 16 del D.Lgs. n. 151/2001 a decorrere dal giorno

La data presunta del parto è il giorno, come da certificato medico attestante lo stato di gravidanza, che si allega.

che usufruirà del congedo di maternità a decorrere dal giorno, fruendo della flessibilità prevista dall'art. 20 del D.Lgs. n. 151/2001, non arrecando tale opzione pregiudizio alla salute, come da certificato medico specialista del SSN che si allega.

La data presunta del parto è il giorno

firma _____