

Al Dirigente Scolastico  
Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"A. OLIVIERI" – PESARO

**OGGETTO : RICHIESTA CONGEDO DI MATERNITA'**

La sottoscritta ..... , nata a  
..... il ....., in servizio presso codesto istituto in  
qualità di .....,

comunico alla S.V. di dover usufruire del congedo di maternità previsto dall'art. 16 del  
Dlgs. 26/3/2001 n.151, a decorrere dal .....

A tal fine allego il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data  
presunta del parto: \_\_\_\_\_

La sottoscritta, inoltre si impegna a consegnare entro trenta giorni il certificato di  
nascita/autocertificazione della nascita del/lla figlio/a

Pesaro .....

FIRMA

\_\_\_\_\_