

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
del LICEO ARTISTICO STATALE  
"P. Toschi"  
PARMA**

**OGGETTO: Congedo Maternità (Astensione obbligatoria pre-parto).**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto di lavoro a **tempo indeterminato/determinato** trovandosi **alla fine del \_\_\_\_\_ mese di gravidanza**, comunica che, ai sensi dell'art. 16 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, si asterrà dal lavoro a far tempo dal \_\_\_\_\_.

Allega certificato rilasciato dal dott. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ - telefono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(località) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)