



Prot. n° _____

Monteforte d'Alpone, _____

OGGETTO: Comunicazione dello stato di gravidanza

Al Segretario Direttore
Fondazione Don Mozzatti d'Aprili
37032 Monteforte d'Alpone VR

La sottoscritta _____

nata a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

 DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO, a tempo parziale/pieno con la qualifica di _____

presso il Servizio _____

COMUNICA

il proprio stato di gravidanza (D.Lgs. 151/2001 "Testo Unico sulle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'art. 15 della legge 8 marzo 2000 n. 53").

Si impegna inoltre a produrre in seguito il certificato di nascita del figlio/a o relativa dichiarazione sostitutiva.

 Allega/ Fornirà al più presto il certificato medico di gravidanza.

Data _____

Firma _____