Automobile Club Torino

RICHIESTA DI CONGEDO DI MATERNITÀ

La sottoscritta _____ in servizio presso l'Ufficio _____ , in relazione al proprio stato di gravidanza, dichiara di voler fruire del normale periodo di cinque mesi di *congedo di maternità*, dal _____ al _____ e, comunque, per i tre mesi successivi al parto.

A tal fine, allega alla presente richiesta la certificazione sanitaria da cui risulta la data presunta del parto : _____ .

Si impegna a presentare, entro i trenta giorni successivi all'evento, certificato attestante la data della nascita ovvero apposita autocertificazione.

Torino, _____

_____
(firma per esteso e leggibile)

V° Il Dirigente/Funzionario

_____