

COMUNICAZIONE ASTENSIONE OBBLIGATORIA **ANTICIPATA** MATERNITA'
(Art. 17, comma 2)

Progetto: _____

Sede: _____

L'operatrice volontaria _____ nata a _____

Il _____, in servizio presso questa sede di assegnazione per lo svolgimento del Servizio Civile Universale (D. Lgs. N. 40 del 2017), comunica di iniziare il periodo di **astensione obbligatoria anticipata** per maternità il giorno _____, ai sensi dell'art. 17, comma 2 - D. Lgs. 26/03/2001, n. 151 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità", per la seguente motivazione:

- € Gravi complicanze della gravidanza o preesistenti forme morbose che si possano essere aggravate dallo stato di gravidanza ;
- € Condizioni di lavoro o ambientali pregiudizievoli alla salute della donna e del bambino;
- € L'operatrice volontaria non può essere spostata in altre mansioni.

Si allega certificazione sanitaria recante la data presunta del parto.

_____, li _____

L'operatrice volontaria

Firma per avvenuta ricezione

Il Responsabile/ L'OLP
