DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

_____

_____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato.

CHIEDE

di poter usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 a decorrere dal _____ visto che la data presunta del parto è il _____. A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Data_____ Firma

_____

Recapito: _____ _____ _____