

MODELLO PER ASTENSIONE OBBLIGATORIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
"I.C. G. MARCONI"

Oggetto: Richiesta astensione obbligatoria

La sottoscritta _____

Nata a _____ Prov. _____

In data _____ e residente a _____

In Via _____ num. _____ ;

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

Vista la nascita del figlio/a _____ avvenuta in data _____

CHIEDE

Di poter usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del DLGS 26 marzo 2001, num. 151 a decorrere dal giorno _____ visto che la data presunta del parto è prevista per il _____

Allego: Certificato medico attestante lo stato di gravidanza

Campiglia Marittima; _____

FIRMA
