

Protocollo
Data _____
Prot. n° _____
Riservato all'ufficio

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo di Fiuggi

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
Scuola _____ con contratto a tempo _____

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:

- certificato medico di gravidanza, attestante la data presunta del parto rilasciato dal _____ il _____

Fiuggi, _____

Firma

Recapito:

