

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dell'Istituto comprensivo di ZANICA

OGGETTO: ASTENSIONE OBBLIGATORIA

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:

