|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta 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:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Matteo Croce