

Oggetto: domanda per l'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.

Rubiera, _____
(data)

(firma)

Recapito:

