

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "Ettore Majorana"
Via Caselle, 26 - San Lazzaro Di Savena
Prof. *Sergio Pagani*

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:

comune: _____

Via _____

Tel.: _____