

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. 05 – SANTA LUCIA

VERONA

1 sottoscritt..... nat_ il..... a in servizio presso la scuola.....cl. in qualità di **DOCENTE - PERSONALE A.T.A.** con rapporto di impiego a tempo indeterminato / determinato e residente in via cap.comune di prov.....

CHIEDE

di poter usufruire **dell'astensione obbligatoria** prevista dall'art. 16 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151:

- per gestazione dal al.....** visto che la data presunta del parto è il
- per puerperio dal..... al.....** visto che _1_ figli_è nat_ il

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza o di nascita.

Data_____

Firma

Recapito:

VISTO: Si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Nicoletta Dalle Vedove