

A.S. 2020/2021

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.C. DI MONTEFELCINO
Piazza Don Luigi Sturzo, 1

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
_____ con contratto a tempo
determinato dal _____ al _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 a
decorrere dal _____ al _____ visto che la data presunta del parto è il
_____.

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Data _____

Firma

Recapito:

Visto: Si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof. Vito Alessandro Lucarelli
