

**DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. " L. da Vinci "  
Limatola (BN)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato.

COMUNICA

Che usufruirà 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 \_\_\_\_\_.

Allega certificato medico

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_