

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IPSEOA "G. PASTORE"
VARALLO – GATTINARA

OGGETTO: DOMANDA DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA

La sottoscritta: _____ nata a: _____ prov: _____

il _____, in servizio presso questo istituto in qualità di _____

con contratto a tempo determinato con la presente
 indeterminato

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 certificato medico di gravidanza

Data _____

Firma (*leggibile*)

Recapito:
