

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
1° Circolo Didattico
"G. BOVIO"
RUVO DI PUGLIA (BA)

La sottoscritta _____ nata a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____

in Via _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di DOCENTE S.P. S.I.

ASS. AMM. COLL. SCOL. 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 _____ al _____ visto che la data

presunta del parto è il _____.

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Ruvo di Puglia, _____

Firma
