

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.S.I.S.S. CIC OGNINI-RODARI  
SEDE

L'istanza può essere validamente inviata al seguente indirizzo: protocollo@cicogninirodari.it

**OGGETTO: richiesta astensione obbligatoria.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di:

\_\_\_\_\_

con contratto a tempo \_\_\_\_\_

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 il certificato medico di gravidanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_