

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

**ALSIG DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GROSSETO N. 6
VIA GARIGLIANO N. 16
58100 - GROSSETO**

La sottoscritta _____ nata
a _____ il _____ in servizio
presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
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 _____ visto che la data presunta del parto è il _____.
A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Data _____

(Firma)

Recapito:

