

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MARGARITONE"

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S. "Margaritone"
AREZZO

__ l __ sottoscritt _____ nat __ 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

prevista per il giorno _____

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Data _____

Firma

Recapito:

