



MOD DA14

RICHIESTA DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA

Al D.S. S.M.S. VIRGILIO
- Paternò - CT

Prot. _____ del _____

La sottoscritta _____ nata a _____
prov. di ____ il _____, C.F. _____
residente a _____ CAP _____ prov. di ____ in
Via/P.zza _____ n. _____, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica
in qualità di _____ con contratto a tempo _____ per la classe
di concorso _____ trovandosi in condizioni di gravidanza;

CHIEDE

Alla S.V. 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 _____.

Per il periodo di astensione il recapito temporaneo sarà _____

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Allegati:

1. Certificato medico. _____
2. _____

_____, *li* _____

Firma
