



MOD DA13

**COMUNICAZIONE
DI INTERRUZIONE GRAVIDANZA**

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

Prot. _____ del _____

_____ sottoscritt _____ nat_ 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 nelle condizioni e col possesso dei requisiti previsti dal comma
dell'art. 19 del D.lgs. 26/03/2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.lgs. 23/04/2003 n. 115;

COMUNICA

Alla S.V. che in data odierna è avvenuta l'interruzione della gravidanza iniziata il _____
come da certificato medico allegato.

Allegati:

1. Certificato medico. _____
2. _____

_____, *li* _____

Firma
