**DOMANDA PER L’ASTENSIONE OBBLIGATORIA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

La sottoscritta

il

nata a

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: