AL DIRIGENTE SCOLASTICO
2° C. D. "MONS. PETRONELLI
TRANI

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:

_____

_____

_____