

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C.S. "CARDUCCI"
SAN VITTORE OLONA

Oggetto: **CONGEDO di MATERNITA' (ex astensione obbligatoria)**
ai sensi degli artt. 16 e seguenti del T.U sulla maternità/paternità
(D.L. 26 marzo 2001, n. 151)

Il/La sottoscritto/a _____

DOCENTE di _____ nelle classi/sez. _____

A.T.A. (qualifica) _____

in servizio presso:

S.I.S. "RODARI" S.V.O.

S.E.S. "RODARI" S.G.L.

S.E.S. "CARDUCCI" S.V.O.

S.M.S. "UNGARETTI" S.G.L.

S.M.S. "LEOPARDI" S.V.O.

con contratto a TEMPO INDETERMINATO TEMPO 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.

San Vittore Olona, _____
data

firma

VISTO

Il Dirigente Scolastico