

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.S. GALILEI
MIRANDOLA MO**Oggetto: Astensione obbligatoria per gravidanza - (art.16 T.U. n. 151/2001)**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____)

il _____, residente in _____ (____)

Via/Piazza _____ n. _____, in servizio presso questo Istituto in

qualità di Docente di _____ con contratto individuale a tempo _____

COMUNICA

che usufruirà dell'astensione obbligatoria per gravidanza ai sensi dell'art. 16 T.U.n. 151/2001 a

partire dal _____ al _____, in quanto la data presunta del

parto è stata fissata per il _____

Allega:

-
- Certificato medico attestante la data presunta del parto

Mirandola, li _____

(Data)

(Firma)

Recapito

_____**VISTO**II DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Milena Prandini