**DOMANDA ASTENSIONE OBBLIGATORIA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.C. “TORANO CASTELLO – S. MARTINO DI FINITA – CERZETO

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nel corrente anno scolastico presso

questa Istituzione scolastica nel Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **DOCENTE**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**❑**  SI CONCEDE

❑ NON SI CONCEDE

 Il Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Maria Pia D’Andrea