

**Astensione obbligatoria maternità prima del parto**  
(Personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente scolastico  
dell'IC Donatello

*Oggetto: Astensione obbligatoria prima del parto*

La sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunta a tempo indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*COMUNICA*

ai sensi dell'art. 16 del T.U. D.lgs 151/2001 e dell'art. 12 del Ccnl 2006/2009, che si asterrà dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_, dal momento che la data presumibile per il parto è \_\_\_\_\_

*ALLEGA* copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

Distinti saluti,

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_