

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 _____