

COMUNICAZIONE DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA POST-PARTO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "DONATELLO"

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di docente con contratto di lavoro a tempo _____ in qualità di _____, in astensione obbligatoria dal _____ (**indicare anche la data presunta del parto**) _____ comunica, ai sensi dell'art. 21 del decreto legislativo 26/03/2001 n.151, che il parto è avvenuto in data _____, e pertanto comunica che è in astensione obbligatoria post-parto dal _____ al _____ in applicazione dell'art. 16, lettera c), nonché della lettera d) , del sopra citato decreto legislativo.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo _____, e-mail _____.

Allega certificato di nascita del/della figlio/a ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma _____

Visto:
Il Dirigente Scolastico
ELENA BIONDI