

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

Istituto Comprensivo "Marvasi-Vizzone  
Rosarno – San Ferdinando

Prot. n° \_\_\_\_\_/fp data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Marvasi-Vizzone"  
Rosarno – San Ferdinando

**89025 Rosarno (RC)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto Comprensivo, in qualità di \_\_\_\_\_

Con contratto a Tempo Determinato / Indeterminato

**C H I E D E**

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 si allega il Certificato Medico di Gravidanza.

Rosarno, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_