

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

<p>RISERVATO ALL'UFFICIO I.I.S.S. "L. RUSSO" - MONOPOLI PROT. N. _____ / _____ del _____</p>
--

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "LUIGI RUSSO

70043 MONOPOLI

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di DOCENTE A.T.A. con
contratto a tempo contratto a tempo indeterminato tempo determinato.

CHIEDE

di poter usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 a
decorrenza dal _____ visto che la data presunta del parto è il
_____.

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Monopoli, _____

firma