

OGGETTO: ASTENSIONE OBBLIGATORIA MATERNITA' – GESTAZIONE – PUERPERIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A IL

RESIDENTE A VIA

assunta a TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO in qualità di

in servizio presso nel corrente a.s.

COMUNICA

ai sensi dell'art. 16 del T.U. D.lgs 151/2001 e dell'art 12 del CCNL Scuola 2006/09,
che si asterrà dal lavoro dal al

per ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER GESTAZIONE

• LA DATA PRESUNTA DEL PARTO È IL

per ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER PUERPERIO.

• IL PARTO È AVVENUTO IL

.....
data

.....
firma

Allega alla presente:

Certificato medico attestante la gravidanza e la data presunta del parto;

Certificato di nascita ed esistenza in vita del figlio/a.

ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIA 2

VISTO, SI CONCEDE

VISTO NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Barbara Calcagno