

Al Dirigente Scolastico
I.C. BORGO VENETO

Oggetto: Richiesta Astensione Obbligatoria

Il/la sottoscritto/a _____

qualifica: DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 ASS. AMM.VO/ASS.TECNICO
 COLLABORATORE SCOLASTICO
 PART TIME

in servizio presso _____
con contratto a tempo determinato/indeterminato

C H I E D E

- di poter fruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del D.L. n, 151/2001 a decorrere dal ___/___/___ visto che la data presunta del parto è il ___/___/_____. A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Borgo Veneto, ___/___/_____

Firma _____