



DIREZIONE DIDATTICA STATALE




Via Minniti, 2
70022 ALTAMURA
☎ 080.3147369
☎ 080.3101251

www.roncalli.altamura.edu.it
e-mail: baee046007@istruzione.it
pec : baee046007@pec.istruzione.it
C.F. 82014380727
C.M. BAEE046007

3° CIRCOLO "RONCALLI"

Prot. n. _____
Data _____

Al Dirigente Scolastico

3° Circolo "Roncalli"

OGGETTO. DOMANDA DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA

Il/la sottoscritto/a _____

nata a _____ il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di Assistente Amministrativo / collaboratore scolastico con contratto a tempo indeterminato/determinato.

CHIEDE

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 allega il certificato medico di gravidanza.

Altamura, _____

Firma

Recapito:

