**ASTENSIONE OBBLIGATORIA MATERNITÀ**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA

DIREZIONE DIDATTICA STATALE

DI BARONISSI

**OGGETTO: Astensione obbligatoria**

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_ , nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Ai sensi dell’art. 4 della legge 1204 del 30/12/1971, dell’art. 12 del CCNL scuola del 29/11/2007 e dell’art. 16 del TU n. 151/01, che si asterrà dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per astensione obbligatoria dal momento che la data presumibile del parto è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ALLEGA**

Copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

Baronissi,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_