



DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

Al Dirigente Scolastico ISA 11

La sottoscritta:

Qualifica:

Nata a:

Il:

In servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo:

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 presunta data del parto è il:

Data:

Firma :

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39 del 1993