ISTITUTO COMPRENSIVO
"San Francesco d'Assisi"
Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779
e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021
www.icsanfrancescodassisibiella.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" - BIELLA

DOMANDA PER ASTENSIONE OBBLIGATORIA

La sottoscritta _____

nato/a a _____ Prov.(___) il ___/___/_____

residente a _____ Prov.(___)

in Via/Piazza _____ n°_____

in servizio nel corrente anno scolastico nel plesso di scuola ☐dell'Infanzia ☐Primaria ☐Secondaria di primo grado _____,

in qualità di ☐insegnante ☐collaboratore scolastico ☐assistente ammnistrativo ☐assistente tecnico a tempo ☐indeterminato ☐determinato, ai sensi del D. Lgs. 151/2001

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.

La sottoscritta dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via_____n._____città _____

Tel._____ Cell. _____

Biella, lì _____ Firma _____