

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. GALILEI" - PIEVE A NIEVOLE**

OGGETTO: Docenti - Astensione obbligatoria ai sensi dell'art. 16 del T.U. D.lgs. 151/2001 e dell'art. 1 del C.C.N.L 2019/21 del comparto Scuola

La sottoscritta _____ nata a _____

prov. _____ il _____, residente a _____

prov. _____ in via _____ n° _____

assunta a tempo determinato/indeterminato in servizio presso _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 16 del T.U. D.lgs. 151/2001 e dell'art. 1 del C.C.N.L 2019/21 del comparto Scuola,
che si asterrà dal lavoro a decorrere dal ____ al _____

_____ dal momento che la data presumibile per il parto è _____

Allega copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

(Data)

(Firma)