

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

OGGETTO: *Personale A.T.A. - Astensione obbligatoria ai sensi dell'art. 16 del T.U. D.lgs. 151/2001, del D.lgs. 80/2015 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, del D.lgs. 80/2015 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)