

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "B.Gigli"  
MONTE ROBERTO**

Oggetto: **DOMANDA DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER GRAVIDANZA.**

La sottoscritta ....., nata a.....(....) il  
..... residente a..... via.....n....., in  
servizio presso codesta Scuola in qualità di ..... a tempo  
indeterminato/determinato, con la presente

Chiede

Di fruire dell'astensione obbligatoria per gravidanza dal..... al .....  
ai sensi dell' art. 16 del D.L.vo n. 151/2001.

Allega certificato medico attestante la data presunta del parto.

Monte Roberto, .....

\_\_\_\_\_  
firma