

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4
Via G. Verne, 19 - B O L O G N A

Oggetto: richiesta di ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA' (art. 16 del Decreto L.vo 26/03/2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/04/2003 n. 115).

....l.... sottoscritt... ..

nat.. a..... (Prov.) il

docente – personale A.T.A. assunto con contratto a Tempo Indeterminato – Determinato in servizio

presso la Scuola di

trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 16 del Decreto L.vo 26/03/2001 n. 151 modificato ed integrato dal Decreto L.vo 23/04/2003 n. 115,

COMUNICA

di assentarsi dal lavoro per maternità a decorrere dal al per mesi 2

dal momento che la data presunta del parto è

Allega: certificato medico attestante la data presunta del parto

.....

Bologna,

.....

f i r m a

VISTO: SI CONCEDE