

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Zoppola

**Domanda per l'astensione obbligatoria**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo  
indeterminato/determinato

chiede

di poter usufruire dall'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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Visto dal Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_