



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRENSIVO TOSCANINI

Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5
21011 CASORATE SEMPIONE (VA)
tel. 0331296182 - fax 0331295563

C.F. 82007580127

e-mail: vaic865004@istruzione.it

PEC: vaic865004@pec.istruzione.it



Cambridge English
Language Assessment



Exam Preparation Centre



Domanda per l'astensione obbligatoria

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Toscanini"
di Casorate Sempione

La sottoscritta _____ nata
a _____ il _____ in servizio presso codesta
Istituzione Scolastica in qualità di _____,
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,
chiede
di poter usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del D.L. 26 marzo 2001 n°
151 a decorrere dal _____ poiché la data presunta del parto è
il _____.

A tal fine si allega il certificato medico di gravidanza.

Data

Firma
