## OGGETTO: DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

La sottoscritta		nata	a				
il in serv	izio presso codesta istitu	izione sco	lastica ir	n qualità	di		
			co	n con	tratto	a	tempo
indeterminato/determinato.							
	CHIEDE						
di poter usufruire dell'astension	one obbligatoria prevista	dall'art. 1	l6 del D	.L. 26 m	arzo 2	001, n	. 151 a
decorrere dal	visto	che la	data	presunta	del	parto	è il
A tal fine allega il certificato	o medico di gravidanza.						
Gravina di Catania li,			Firma				
Recapito:							