



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio VII - Ambito territoriale Grosseto



ISTITUTO COMPRENSIVO
"Leopoldo II di Lorena"
FOLLONICA

via Balducci 2, 58022 Follonica (GR) -- tel. 0566 59052 -- C.F. 92077430533
e-mail: gric828005@istruzione.it gric828005@pec.istruzione.it -- http:// www.iclorena.edu.it

ASTENSIONE OBBLIGATORIA MATERNITÀ

Al Dirigente Scolastico
I.C Leopoldo II di Lorena
Follonica

OGGETTO: Astensione obbligatoria.

La sottoscritta _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente in via _____ comune _____
cap. _____ prov. _____ assunta a tempo indeterminato/determinato in
qualità di _____

COMUNICA

ai sensi dell'art.4 della Legge 1204 del 30/12/1971, dell'art. 12 del Ccnl Scuola del
29/11/2007 e dell'art. 16 del T.U. n.151/01, che si asterrà dal lavoro a decorrere dal
_____ dal momento che la data presumibile del parto è _____.

ALLEGA:

copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

Data _____

Firma

