



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTEFALCO - CASTEL RITALDI

Oggetto: Astensione obbligatoria

l sottoscritt _____ Docente/ATA in

servizio presso _____ con contratto a tempo _____

CHIEDE

di poter usufruire **dal giorno** **al giorno** del congedo obbligatorio previsto dagli artt. 16, 17 e 20 del D.Lgs. n° 151/2001, in modalità (*)

- Anticipata – interdizione dal lavoro per gravi complicanze (art. 17 D.Lgs 151/01)
- Ordinaria (art. 16 del D.Lgs 151/01)
- Flessibile – 1 mese prima e 4 mesi dopo il parto (art. 20 del D.Lgs 151/01)

(*) Barrare la casella che interessa e allegare la relativa documentazione

A tal fine **dichiara** che la data presunta del parto è il, come risulta dal certificato medico di gravidanza che si allega.

Recapito (se diverso da quello noto all'Amministrazione)

.....

La sottoscritta, si impegna, inoltre, a presentare entro 30 giorni dal parto il certificato di nascita, ovvero la dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 200, n. 445.

Data _____

Firma _____

VISTO: Si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Rosi M. Cristina