



ISTITUTO AUTONOMO COMPrensIVO "R. UCCELLA"
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI PRIMO GRADO
Via Lussemburgo, 1 – 81055 S. Maria C. V. (CE)
Tel./fax 0823799213 – Distretto Scolastico n.16
ceic83700n@istruzione.it ceic83700n@pec.istruzione.it
Codice scuola – CEIC83700N – CF. 80011810613



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "R. Uccella"
di S. Maria Capua Vetere (CE)

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA PRE PARTO

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ C.F. _____, residente a _____
Via _____ in servizio presso codesta
Istituzione Scolastica in qualità di docente/ATA con contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato presso la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado per la classe di
concorso /posto _____, in congedo per maternità/ interdizione per gravidanza a
rischio dal _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 a
decorrenza dal _____ visto che **la data presunta del parto** è il _____.

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Data _____

Firma _____

Visto:

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Carmela Garofalo