

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. LAVELLO

Oggetto: richiesta astensione obbligatoria per maternità.

Il/La sottoscritto/a _____ nata il ____/____/____
a _____(____)
residente in _____(____)
via _____ n. ____

in servizio in qualità di: INSEGNANTE di

SCUOLA SEC. I GRADO

PRIMARIA

INFANZIA

A.T.A.

A TEMPO INDETERMINATO

A TEMPO DETERMINATO

chiede

di assentarsi per astensione obbligatoria per maternità, ai sensi dell'art.4 della Legge 1204
del 30.12.1971

dal ____/____/____ al ____/____/____

ALLEGA:

{ certificato medico attestante la data presunta del parto

{ autocertificazione di nascita del/la figlio/a.

Lavello, ____/____/____

Firma _____