

MOD. 3 - ASTENSIONE OBBLIGATORIA MATERNITA'

AL Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico Statale "F. Casorati"
Novara

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di
_____, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

COMUNICA

l'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del D. L.vo 26/03/2001 n. 151 a decorrere dal
_____ visto che la data presunta del parto è il _____

A tal fine, la sottoscritta **allega certificato medico di gravidanza.**

Data _____

Firma _____

VISTO:

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Luisa Boffa)
