

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Via Agnesi
Desio

OGGETTO: Comunicazione di astensione obbligatoria pre parto

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato, trovandosi alla fine del settimo/ottavo (*)
mese di gravidanza,

COMUNICA

che ai sensi dell'art.16 del D.L.vo 26/03/2001, n. 151 si asterrà dal lavoro a far data dal _____

Allega alla presente comunicazione il certificato rilasciato da _____
attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente
indirizzo: _____

Data _____

Firma

(*) La docente che intende usufruire della 2° opzione deve allegare
apposita dichiarazione del medico specialista dell' ASL
in cui risultino l'assenza di patologie che comportino rischio per la madre
e il nascituro e l'assenza di controindicazioni al lavoro