

**Astensione obbligatoria maternità
(PERSONALE A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
DI PESCANTINA

Oggetto: Astensione obbligatoria.

La sottoscritto/a _____

assunto/a a tempo indeterminato determinato

in qualità di _____

in servizio presso _____

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 16 del T.U. d.lgs 151/2001 ed art. 12 del CCNL 2006/09, di usufruire di

per gestazione

Astensione obbligatoria(L. 1204art. 4)

per puerperio

a partire dal _____ fino al _____

dal _____ fino al _____

Allega la seguente documentazione: _____

Pescantina, _____

FIRMA
