



Istituto Comprensivo Statale di Mazzano
via Matteotti, 22 - 25080 Ciliverghe di Mazzano (BS)
tel. e fax 030 21 20 929 - 030 21 26 036 – email: ddmazzan@provincia.brescia.it
PEC: bsic852002@pec.istruzione.it - sito web: www.icmazzano.gov.it
C. I. BSIC852002 - C.F. 80050580176 - IBAN: IT 04 R 05728 54760 858570664267

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Domanda di astensione obbligatoria per maternità

La sottoscritta _____ nata a _____ il
_____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di
_____ con contratto a tempo indeterminato/determinato.

chiede

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

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Data _____

Firma _____

Recapito:

MOD. 5 Domanda di astensione obbligatoria