

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MARGARITONE"**

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.S.I.S. "Margaritone"  
AREZZO

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ 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  
prevista per il giorno \_\_\_\_\_

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_