



SCUOLA MEDIA STATALE "Gregorio Caloprese"-SCALEA
Centro Territoriale Permanente Istruzione Formazione Adulti
Istituto sede di corsi e progetti finanziati dal FSE, FESR e dal CIPE



Al Dirigente scolastico

Oggetto: Astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio.

La sottoscritta Prof.ssa _____

nata il _____ a _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in servizio presso questa scuola per l'insegnamento di _____;

COMUNICA

Che usufruirà dell'astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio ai

sensi dell'art.4 della legge n.1204/71 a decorrere dal _____,

in quanto la data presunta del parto è stata fissata per il _____.

Allega il certificato medico attestante la data presunta del parto.

Data _____

Firma _____