



REGIONE PIEMONTE

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CERRINA MONFERRATO**

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via Dante Alighieri, 21 – 15020 – Cerrina Monferrato (AL)

E-mail: alic811001@istruzione.it – PEC: alic811001@pec.istruzione.itSito web: www.iccerrina.edu.it – Telefono: 0142-94109

Codice meccanografico istituto: ALIC811001 – Cod. Fisc. 91018750066

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Cerrina**OGGETTO: assenza per maternità – astensione obbligatoria.**

La sottoscritta _____

<input type="checkbox"/> docente	<input type="checkbox"/> con contratto a tempo indeterminato (C.T.I.)
<input type="checkbox"/> personale ATA	<input type="checkbox"/> con contratto a tempo determinato (C.T.D.)
in servizio presso: <input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia	
<input type="checkbox"/> scuola primaria	
<input type="checkbox"/> scuola secondaria di I grado di _____	
<input type="checkbox"/> segreteria	
in stato di gravidanza con data presunta del parto il _____	

C O M U N I C A

controlli prenatali	<input type="checkbox"/> l'astensione dal lavoro, ai sensi dell'art. 14 del D.Lvo 151/2001, ne_ giorn_ _____ dalle ore _____ alle ore _____ per effettuare controlli prenatali come da certificato allegato. La sottoscritta produrrà certificato attestante la data e l'orario di effettuazione dei controlli.
flessibilità ast. obblig.	<input type="checkbox"/> che, avvalendosi della flessibilità dell'astensione obbligatoria (art.20 D.Lvo 151/2001), rimarrà in servizio fino all'ottavo mese di gravidanza e precisamente fino al _____. Allega il certificato medico.
astensione obbligatoria	<input type="checkbox"/> l'astensione dal lavoro, ai sensi degli artt. 16, 17, 28 del D.Lvo 151/2001, per gravidanza e puerperio a partire dal giorno _____. La sottoscritta si impegna ad autocertificare la nascita del bambino entro trenta giorni dall'evento. Allega il certificato medico.

Allega la seguente documentazione:

- certificato medico
- altro _____

Data _____

Firma _____

VISTO: si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____