# Al Dirigente Scolastico

**dell’Istituto Comprensivo**

**di Luzzara**

# OGGETTO: Richiesta di astensione obbligatoria per maternità

La sottoscritta nata a \_

Il in servizio presso questo Istituto, in qualità di

con contratto a tempo indeterminato / determinato

CHIEDE

di poter usufruire dell’astensione obbligatoria per gravidanza prevista dall’art.16 del D.L. 26 marzo

2001, n. 151 a decorrere dal \_ al visto che la data

presunta del parto è il \_ .

A tal fine allega il certificato medico di gravidanza.

La sottoscritta dichiara di avere / non avere usufruito della flessibilità dell’astensione obbligatoria per gravidanza.

Data,

Firma

Recapito: