

**RICHIESTA ASTENSIONE OBBLIGATORIA PRE - PARTO**

Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo "S. Pertini"  
Capannoli

La sottoscritta .....nata  
a ....., il .....,  
in servizio presso codesto Istituto con la qualifica di .....,  
con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**, trovandosi alla fine  
del 7° mese di gravidanza, comunica che, ai sensi dell'art. 16 del decreto legislativo  
26 marzo 2001, n.151, si asterrà dal lavoro a far tempo dal .....  
Allega certificato rilasciato dal Dott. ....  
il ..... attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al  
seguito indirizzo: .....

Telefono: .....

Data .....

FIRMA

.....