

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Artistico di Fermo e Porto San Giorgio

Oggetto: **Permesso per astensione obbligatoria**

La sottoscritta _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

in servizio presso questo istituto in qualità di (Docente / ATA) _____

con contratto a tempo (determinato / indeterminato) _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dell'art.16 del D.L. 26.03.2001 n° 151 a decorrere

dal _____ visto che la data presunta del parto è il _____

A tal fine allega il certificato di gravidanza

Fermo li, _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

sottoscritto con firma elettronica semplice