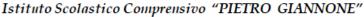
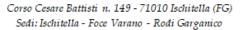
## Istituto S



Scuole dell'Infanzia e del 1° ciclo dell'Istruzione







C.M. FGIC80700V - Cod. Fisc.: 84004620716 Cod. Fatturazione: UF9ARM Cod. IPA: istsc\_fgic80700v Telefax: 0884 996364 - Sito web: www.icgiannone.edu.it

E mail fgic80700v@istruzione.it Pec: fgic80700v@pec.istruzione.it







## DOMANDA DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER GRAVIDANZA

La sottoscritta	nata a
Ilin servizio press	o codesta istituzione scolastica in qualità di
	con contratto a tempo 🗆 indeterminato –
$\square$ determinato.	
	CHIEDE
di poter usufruire dell'astension	ne obbligatoria prevista dall' art. 16 D.L. 26 marzo 2001
	visto che la data presunta del parto è i
A tal fine allega il certificato med	dico di gravidanza.
Data	Firma