

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Camaiole 3°  
CAPEZZANO PIANORE

OGGETTO: Astensione obbligatoria.  
Disposta ai sensi dell'art. 12 CCNL (D. L.gs. n. 151/2001).

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ assunto/a  
contratto a Tempo Indeterminato/Determinato in qualità di \_\_\_\_\_

**C h i e d e**

ai sensi dell'art. 12 CCNL (D.L.gs. n. 151/ 2001) un periodo di astensione obbligatoria per  
**gravidanza** dal giorno ..... al giorno .....

Allega certificato medico con data presunta del parto.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)