



Tel. 036270960 - 70411 - Fax 0362333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it - PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it

Sito web: https://icdiazmeda.edu.it/

CUU: UFMVVJ - CF: 91074020156 - CM: MBIC85900Q



COMUNICAZIONE DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA PRE-PARTO

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Statale

"A. Diaz" - Meda (MB)

Protocollo _____

Data _____

Riservato all'Ufficio Segreteria

Inserita ad:

ARGO

SIDI

NET

DECRETO N. _____

del _____

verifica RTS

La sottoscritta _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" in qualità di:

DOCENTE ATA Tempo Determinato Tempo Indeterminato

nel plesso: INFANZIA PRIMARIA "POLO" PRIMARIA "A. DIAZ" "A. FRANK"

trovandosi alla fine del:

settimo mese di gravidanza, ai sensi dell'art. 16 del decreto legislativo 26/03/2001 n. 151,

ottavo mese di gravidanza, ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 26/03/2001 n. 151,

si asterrà dal lavoro dal _____ al _____.

Allega alla presente comunicazione, il certificato rilasciato dal/lla dott./ssa:

_____ il _____ attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo e/o recapito/i telefonico/i:

Via: _____ n. _____

CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

Recapito/i telefonico/i: Fisso: _____ Mobile: _____

Meda, _____

Firma del dipendente: _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Valeria Cereda