

## DOMANDA DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Cavalcanti  
SAN GIULIANO MILANESE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ docente/ATA

in servizio nel plesso:

Cavalcanti     Marcolini     Piaget     Rodari     Bezzecca

### COMUNICA

che usufruirà di:

- astensione obbligatoria a decorrere dal \_\_\_\_\_, essendo la data presunta del parto prevista per il \_\_\_\_\_.
- interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_.
- puerperio dal \_\_\_\_\_, essendo il/la proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_.

Allega:

- certificato medico di gravidanza;
- certificato medico attestante le complicanze della gestazione;
- provvedimento dell'Ispettore del lavoro;
- certificato di nascita.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_