

DOMANDA PER L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER PUERPERIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
_____ con contratto a tempo
indeterminato/determinato.

CHIEDE

di poter usufruire dell'astensione obbligatoria per puerperio a decorrere dal _____
e fino al _____

A tal fine allega il certificato medico di avvenuto parto.

Data _____

Firma

Recapito:

