AL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

_____

Oggetto: CONGEDO MATERNITA' (EX ASTENSIONE OBBLIGATORIA) SUPPLENTE NOMINATA NEL PERIODO DI CONGEDO DI MATERNITA'.

La sottoscritta. _____ nat_. a _____ il ____/____/____, in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo determinato,

COMUNICA

di aver accettato/di accettare (a) la nomina conferita e conseguentemente di aver stipulato o (sottoscritto) il contratto a tempo determinato con la S.V. per il periodo dal _____ al _____ per l'insegnamento/profilo professionale (a), di _____ e che non può assumere servizio in quanto si trova nel periodo di **astensione obbligatoria** ai sensi dell'art. 16 del D.L.vo 26.03.2001, n. 151 a far tempo dal _____ considerato che la data presunta del parto è _____ come da allegato certificato medico di gravidanza rilasciato dal Dott. _____ in data _____..

……., li ……

……..

(firma)

(a) Depennare la voce che non interessa.