

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in servizio presso questo Istituto in qualità di • **DOCENTE** • **ATA**

- **Tempo Determinato**
- **Tempo Indeterminato**

**trovandosi alla fine del**

- **settimo mese di gravidanza**, ai sensi dell'art. 16 del decreto legislativo 26/03/2001 n. 151, si asterrà dal lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- **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 dott.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**Meda,** \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_