

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"Aldo Moro"  
CISLAGO

**OGGETTO:** astensione obbligatoria artt. 16 e 17 T.U. Maternità - Decreto n. 151/2001

La sottoscritta ..... nata a ..... (.....) il  
..... in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di  
....., con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato,  
usufruirà del periodo di astensione obbligatoria per gravidanza dal ..... al  
..... per un totale di uno/due mesi.

La data presunta del parto è .....

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

.....

Telefono: .....

Cislago, .....

FIRMA

\_\_\_\_\_