

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA del  
II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
“Canonico Vincenzo Bascetta”**

Via Roma, 42- 95031 – ADRANO (CT)  
e-mail: [ctic8a200g@istruzione.it](mailto:ctic8a200g@istruzione.it) PEC: [ctic8a200g@pec.istruzione.it](mailto:ctic8a200g@pec.istruzione.it)  
TEL.095/7692838 - Codice Fiscale 80011020874 -  
[www.ic2adrano.edu.it](http://www.ic2adrano.edu.it)

**OGGETTO: Astensione obbligatoria per gravidanza.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_, in servizio con  
contratto a tempo \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_  
presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi degli artt. 16/17 del T.U. d.lgs 151/2001 e dell'art. 12 del CCNL 29/11/07

- che il parto è avvenuto in data: \_\_\_\_\_  
*ALLEGA Certificato di Nascita*
- che intende assentarsi dal servizio per interdizione dal lavoro per gravi complicazioni nella  
gestazione a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
*ALLEGA copia certificazione presentata c/o Ispettorato del lavoro.*
- che intende assentarsi dal servizio per astensione obbligatoria post-parto (3 mesi) dalla  
data del parto avvenuto il: \_\_\_\_\_  
*ALLEGA Certificato di Nascita*
- che intende assentarsi dal servizio per astensione obbligatoria dal \_\_\_\_\_  
data presunta del parto: \_\_\_\_\_  
*ALLEGA certificato medico attestante la data presunta del parto.*

Firma, \_\_\_\_\_