

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
VINCI

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), via  
\_\_\_\_\_, in servizio presso codesta scuola in qualità di ass.  
amm.vo/coll. scol./docente con contratto a tempo indeterminato/determinato  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

comunica,

ai sensi dell'art. 16 del T.U. d.lgl. 151/2001 e dell'art. 12 del Ccnl 2002/2005, che si  
asterrà dal lavoro per congedo obbligatorio per gestazione a decorrere dal  
\_\_\_\_\_ dal momento che la data presumibile per il parto è il  
\_\_\_\_\_.

Allega copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

Distinti saluti

Vinci,

Firma

\_\_\_\_\_