**Al Dirigente scolastico**

**Del 1° IC Monte San Giovanni Campano**

**Via Pozzo San Paolo snc**

**Monte San Giovanni Campano (FR)**

e-mail: [fric83300c@istruzione.it](mailto:fric83300c@istruzione.it)

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso Codesta Istituzione scolastica in qualità di docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato,

CHIEDE

di poter usufruire dell’astensione obbligatoria per puerperio prevista dall’art. 16 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ considerato che il parto è avvenuto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

□ certificato di nascita rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

□ autocertificazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Fabiana Celentano**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

LA DSGA

Avv. Silvia Reale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_