AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

COLOZZA BONFIGLIO - PALERMO

OGGETTO: Astensione obbligatoria per puerperio

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO

la concessione di assenza dal………………… al ………..………. per Astensione obbligatoria per puerperio,

comunica che il parto è avvenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega certificato di nascita attestante la maternità.

PALERMO,

## Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

……. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_