

Al Dirigente Scolastico  
C.P.I.A. 1 Casale Alessandria  
"Maestro Alberto Manzi"

**OGGETTO: assenza per maternità – astensione obbligatoria.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

docente personale ATA	con contratto a tempo indeterminato (C.T.I.) con contratto a tempo determinato (C.T.D.)
in servizio presso:	scuola dell'infanzia scuola primaria di _____ scuola secondaria di I grado segreteria
in stato di gravidanza con data presunta del parto il _____	

COMUNICA

controlli prenatali	l'astensione dal lavoro, ai sensi dell'art. 14 del D.Lvo 151/2001, ne_ giorn_ _____ dalle ore _____ alle ore _____ per effettuare controlli prenatali come da certificato allegato. La sottoscritta produrrà certificato attestante la data e l'orario di effettuazione dei controlli.
flessibilità ast. obblig.	che, avvalendosi della flessibilità dell'astensione obbligatoria (art.20 D.Lvo 151/2001), rimarrà in servizio fino all'ottavo mese di gravidanza e precisamente fino al _____. Allega il certificato medico.
astensione obbligatoria	l'astensione dal lavoro, ai sensi degli artt. 16, 17, 28 del D.Lvo 151/2001, per gravidanza e puerperio a partire dal giorno _____. La sottoscritta si impegna ad autocertificare la nascita del bambino entro trenta giorni dall'evento. Allega il certificato medico.

Allega la seguente documentazione:

certificato medico altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_