

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
GOVONE

La sottoscritta, in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di, con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato, comunica che, ai sensi dell'art. 16 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, si asterrà dal lavoro a decorrere dal e sino al

Allega certificato attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

.....

.....,

.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GOVONE

La sottoscritta in servizio presso
questa Istituzione scolastica in qualità di
..... comunica che ai sensi dell'art.14 del D.Lvo
n.151/01, si asterrà dal servizio in data dalle ore
.....alle ore per effettuare "controlli prenatali"
come da documentazione allegata.

.....

.....