

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Statale Comprensivo 2  
Via Ippolito Nievo , 51  
64021 GIULIANOVA - Te

**OGGETTO: comunicazione di astensione obbligatoria pre-parto (fine settimo mese).**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta  
Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto di  
lavoro a tempo indeterminato/determinato, trovandosi alla fine del settimo mese di gravidanza,  
comunica che, ai sensi dell'art. 16 del decreto legislativo 26/03/2001 n. 151, si asterrà dal lavoro  
dal \_\_\_\_\_.

Allega alla presente comunicazione il certificato medico rilasciato dal Dott. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, attestante la data presunta del parto \_\_\_\_\_.

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_