

AI DIRIGENTE SCOLASTICO - AI D.S.G.A.
del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

MODULO ASTENSIONE OBBLIGATORIA PERSONALE DOCENTE /ATA

Il /La sottoscritto/a
nato/a a il
indirizzo

In qualità di:

- Docente Educatore
 Assistente amministrativo Direttore DSGA
 Assistente tecnico Guardarobiere
 Collaboratore scolastico Infermiere
 Cuoco
 Personale a tempo indeterminato Personale a tempo determinato

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 16 del Testo Unico sulla maternità D.lgs. n. 151/2001,

DI POTER USUFRUIRE DELL'ASTENSIONE OBBLIGATORIA

dal giorno

Allegato:

- certificato medico attestante la data presunta del parto

Sassari,

Il richiedente

Compilare, salvare e inviare a: ssvc010009@istruzione.it

VISTO SI CONCEDE

Data ____/____/____

Il Rettore - Dirigente Scolastico
Prof. Stefano Manca

f/p