

Oggetto: **Astensione obbligatoria per gravidanza**

(art.16 T.U. n. 151/2001)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, in qualità di  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
(determinato/indeterminato)

### COMUNICA

che usufruirà dell'astensione obbligatoria per gravidanza ai sensi dell'art. 16 T.U.n. 151/2001 a  
partire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, in quanto la data presunta del  
parto è stata fissata per il \_\_\_\_\_

Allega:

- Certificato medico attestante la data presunta del parto

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Recapito

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_