**AL**



**Comunicazione di astensione obbligatoria pre parto (fine ottavo mese)**

**Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " NR. 6 "**

**SEDE**

**\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: Comunicazione di astensione obbligatoria pre parto (fine ottavo mese).**

**La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta**

**Istituzione Scolastica in qualità di Docente T.I./T.D., trovandosi alla fine dell'ottavo mese di gravidanza, in**

**quanto la data presunta del parto è stata fissata per il ,comunica che, ai sensi dell'art. 20 del**

**decreto legislativo 26/03/2001 n.151, si asterrà dal lavoro dal .**

**Allega alla presente comunicazione, il certificato rilasciato dal dott. il ,**

**attestante la data presunta del parto.**

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

 **, email**

**Distinti saluti.**

**MODENA,**

**Firma**

*Codice modulo: 011*