

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo Ivrea 1  
C.so M'Azeglio N°53  
10015 Ivrea (TO)

OGGETTO: ASTENSIONE OBBLIGATORIA

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale domicilio (se diverso) \_\_\_\_\_

in servizio presso l'I.C. IVREA I in qualità di:

DOCENTE:

- Scuola infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria I°Grado

ATA:

- Assistente Amministrativa
- Collaboratrice scolastica

Con contratto

- A Tempo Indeterminato
- A Tempo determinato

COMUNICA

Che sarà assente per Astensione Obbligatoria dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comunica che il parto è previsto in data \_\_\_\_\_

Allega: Certificazione medica attestante la nascita

Ivrea, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_