

IC VIA PALMIERI-MILANO

RICEVUTO IN DATA

PROT. N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Al Dirigente Scolastico*

**IC VIA PALMIERI**

**Via Palmieri, 24**

**MILANO**

**OGGETTO: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , nato/a il \_\_\_\_\_  
in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di

Docente  A.T.A.con contratto di lavoro a tempo  Indeterminato  Determinato

SI ASSETERÀ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot. giorni \_\_\_\_\_ per

astensione dal lavoro per condizioni morbose in gravidanza - art.5 lettera a)

astensione obbligatoria per maternità (gravidanza) - art. 4

astensione obbligatoria per maternità (puerperio) - art. 4

*Data presunta del parto*

\_\_\_\_\_

*Cognome e nome del bambino*

*Data di nascita del bambino*

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

riposo per allattamento - art. 10 per n. \_\_\_\_\_ ore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega: \_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**VISTO:**

*per i docenti*  
**Il Collaboratore**  
**del Dirigente Sc.**

*per il personale ATA*  
**Il Direttore S.G.A.**  
*(Dott. Giuseppe Ignazio Mistretta )*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*(Prof.ssa Paola Maria Tirone)*