



## Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° Grado

ARTICOLAZIONI:

Ist. Prof. Serv. Comm.Tur. Soc.Pubblicità e Moda "G. Sismondi"- Ist. Prof. Ind. Art. "A. Pacinotti"  
Liceo Artistico "B. Berlinghieri" – Ist. Tecnico Statale – indirizzo Tecnologico "E. Ferrari"  
Via Aldo Moro n°11 - 51017 PESCIA (PT) ITALIA - Codice Fiscale: 91005380471

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISI SISMONDI-PACINOTTI

Oggetto: **Richiesta astensione obbligatoria**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto, in qualità di *docente/ATA* a tempo *indeterminato/determinato*

### CHIEDE

- di poter usufruire dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del DL 151/01 a decorrere dal \_\_\_\_\_ visto che la data presunta del parto è il \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Riservato alla Segreteria Amministrativa*

*Vista la richiesta (Protocollo n. \_\_\_\_\_)*

*Il Dirigente Scolastico*

