



**ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO**

Via G.Falcone e P.Borsellino, 2 – fraz.Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226  
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it – ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it – www.icvallediledro.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' ISTITUTO COMPRESIVO  
VALLE DI LEDRO**

**SEDE**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in servizio presso l'Istituto in qualità di docente

- con contratto a tempo indeterminato
- con contratto a tempo determinato

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 51 del Contratto Collettivo Provinciale di lavoro 2002-2005 del comparto scuola:

- ASTENSIONE OBBLIGATORIA DI 2 MESI PER GRAVIDANZA

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

***Si allega certificato medico con data presunta parto***

- L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA DI 3 MESI PER PUERPERIO

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

***Si allega certificato di nascita o autodichiarazione sostitutiva dello stesso***

**AUTODICHIARAZIONE**

consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

in qualità di genitore richiedente che in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ è nato/a il figlio/la figlia

Ledro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma