



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