



ISTITUTO TECNICO STATALE - SETTORE TECNOLOGICO
" TULLIO BUZZI "

SISTEMA MODA – CHIMICA MATERIALI E BIOTECNOLOGIE – MECCANICA, MECCATRONICA ED
ENERGIA – ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

Viale della Repubblica, 9 – 59100 PRATO - Tel. 057458981 – Fax 0574589830

Cod. Fisc.84004990481 – Part. IVA 00337080972

<http://www.itistulliobuzzi.it> – <http://www.scuole.prato.it/buzzi/home.htm>

e-mail: potf010003@istruzione.it – P.E.C. : potf010003@pec.istruzione.it

RICHIESTA DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta di astensione obbligatoria post-partum

Il/La sottoscritt _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ in servizio presso

questo Istituto in qualità di _____

C H I E D E

Un periodo di astensione obbligatoria post-partum ,

con decorrenza dal _____ al _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- che il figlio/a _____

- è nato/a a _____ il _____

Allega:

- Certificato di nascita

Data _____

Firma _____

Visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Alessandro Marinelli