**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO**

 **DI SAN GIORGIO DI PIANO**

OGGETTO: **Comunicazione di assenza per congedo per maternità’ - astensione obbligatoria**

Il /La sottoscritto/a….…………………………………………………………

Nato/a a…………………………………………………… il ……………………………….

in servizio presso questo Istituto in qualità di ……………………………………..…….….

COMUNICA

di assentarsi dal servizio dal …………………………….. al ……………………………...

per un totale di gg/mesi ………………………………..per il seguente motivo

* INTERDIZIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE
* ASTENSIONE OBBLIGATORIA PRE-PARTO
* ASTENSIONE OBBLIGATORIA POST-PARTUM
* PROLUNGAMENTO PRECEDENTE ASSENZA

A completamento della comunicazione di assenza si allega la seguente documentazione

1. ……………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………….

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà reperibile al seguente indirizzo :
Località …………………………………..via……………………………. n°……...

tel. …………………………….

S.Giorgio di Piano, ……………………………. Firma

 ………………………………..

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(DPR 445 DEL 28.12.200 G.U. N 42 DEL 20.2.2001)

ESISTENZA IN VITA

Il /La sottoscritto/a….…………………………………………………………

Nato/a a…………………………………………………… il ……………………………….

Residente a …………………………….. via ……………………………………….n°………

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell’art.26

L. 15 del 4/1/1983

DICHIARA

che … propri… figli.. ………………………………………………………………………..

nat… a …………………………………………………. il …………………………………..

E’ TUTTORA ESISTENTE IN VITA

……………………………..,li……………

FIRMA

………………………………...