

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

**Oggetto: Astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio.**

La sottoscritta .....

Nata a .....il.....,

in servizio presso .....  
(riportare tipo di scuola e nome scuola)

in qualità di  ATA  DOCENTE  a Tempo Determinato  a Tempo Indeterminato

### COMUNICA

che usufruirà dell'astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio

ai sensi degli articoli 16 e 17 del D. Lgs. n. 151/2001 (art. 12 del CCNL)

a decorrere dal ...../...../20.....

in quanto la data presunta del parto è stata fissata per il ...../...../20.....

Allega il certificato medico attestante la data presunta del parto.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».*

.....

luogo e data

.....

Firma della dipendente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO .....