

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
CAPRINO VERONESE

**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 .....