



**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. BROFFERIO"**

C.so XXV Aprile, 2 – ASTI Tel. e Fax 0141 21 26 66

C.F. : 80005780053

e-mail: [atmm003004@istruzione.it](mailto:atmm003004@istruzione.it) - [atmm003004brofferio@pec.istruzione.it](mailto:atmm003004brofferio@pec.istruzione.it)

Con sez. associata "Martiri della Libertà" Tel. 0141 21 12 23

<http://www.scuolebrofferio.it>

**DOMANDA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER MATERNITA'**

(art. 17 D.L.vo 26/03/01 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/04/03 n. 115)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
della S.M.S. "BROFFERIO"  
ASTI

**OGGETTO: DOMANDA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER MATERNITA'**

(art. 17 D.L.vo 26/03/01 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/04/03 n. 115).

La sottoscritta .....

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

Residente a .....Via .....n. ....

Docente – Personale A.T.A. assunta con contratto a tempo indeterminato – determinato in servizio presso questo Istituto, trovandosi nelle condizioni previste dalla legge, come risulta dagli allegati certificati medici,

**CHIEDE**

L'autorizzazione ad assentarsi anticipatamente dal lavoro (art. 17 del Decreto L.vo 26/3/2001 n. 151 modificato ed integrato dal Decreto L.vo 23/04/2003 n. 115 **dal** .....

- Per gravi complicanze della gestazione o di persistenti forme morbose che si presume possono essere aggravate dallo stato di gravidanza;
- Perché le condizioni di lavoro e/o ambientali sono ritenute pregiudizievoli alla propria salute ed a quella del bambino;
- Perché, malgrado la richiesta avanzata, non può essere spostata ad altre mansioni (data presunta del parto .....)

La sottoscritta, fa presente che, trascorsi sette giorni dall'inizio della presente, se non riceve risposta, si riterrà automaticamente autorizzata all'astensione anticipata (D.P.R. 1026/76 art. 18).

Allega:

n. .... Certificati medici.

Asti, .....

.....  
(Firma)

VISTO:

IL D.S.G.e A.



VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Cristina TROTTA