

Al **Dirigente Scolastico**
dell'Istituto Comprensivo
di **Robbiate**

__ sottoscritt__ _____, nat__ il _____, in servizio

a tempo determinato a tempo indeterminato

in qualità di

DSGA Docente Assistente Amministrativo Collaboratore scolastico

presso la scuola

dell'Infanzia Primaria Secondaria di primo grado

di _____

CHIEDE

CONGEDO OBBLIGATORIO per gravidanza/per puerperio L. 1204.71/ L 53.00/ Dlgs 151.01

dal _____ al _____ mesi _____

Allega: _____

Data _____ Firma _____