ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

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

La sottoscritta ……………………………………………………………………………………….

nata a ….………………………………………...………….il…………………………….……….,

in servizio presso …………………………………………………………………………………..., (nome scuola)

In qualità di |\_| ATA |\_| DOCENTE

 |\_| Tempo Determinato |\_| 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) e successive modifiche ed integrazioni a decorrere

dal ………./……..…/…..……

data presunta del parto ……..…/………../….……

Si allega il certificato medico.

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

Perugia……………………….…. Firma …………………………………