

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
del Vergante

OGGETTO: COMUNICAZIONE INTERRUZIONE GRAVIDANZA (art.19 del Decreto L.vo 26-3.2001 n. 151 modificato ed integrato dal Decreto L.vo 23/4/2003 n.115).

La sottoscritta

DOCENTE personale A.T.A. assunto con contratto a tempo indeterminato determinato trovandosi nelle condizioni previste dal comma 1 dell'art. 19 del Decreto L.vo 26-3-2001 n. 151 modificato ed integrato dal Decreto L.vo 23/4/2003 n.115

COMUNICA

in data odierna l'interruzione della gravidanza iniziata il
come risulta dal certificato medico allegato alla presente.

Allega:

1 - O certificato medico ;

2 -

Data,

Firma

f.to

Inviare a: personale@istitutocomprensivovergante.gov.it tramite posta elettronica assegnata dall'Istituto