



Ministero della Pubblica Istruzione

*Distretto Scolastico n. 50*

*Direzione Didattica Statale Fiuggi*

03014 FIUGGI (Frosinone) – Tel./fax 0775/514117 - email: [free02500g@istruzione.it](mailto:free02500g@istruzione.it) C.F.:80001560608

Al Dirigente Scolastico  
Direzione Didattica  
Fiuggi

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo determinato/indeterminato presso la scuola  
elementare/materna di Fiuggi/Acuto

CHIEDE

alla S.V. di essere posto/a in assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per

- Interdizione per gravi complicanze della gestazione
- Astensione obbligatoria
- Astensione facoltativa post-partum (L.53/2000, art. 3 comma 2, punto 19)  
Sostituisce art. 7 comma 1 Legge 1024/71
- Astensione per malattia del bambino (L.53/2000, art. 3, comma 2, punto 4)  
Sostituisce art. 7 comma 2 Legge 1204/71

come da certificazione allegata alla presente.

Fiuggi, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_