

Al Dirigente Scolastico
del
di

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. assunta 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 - certificato medico.....;
- 2 -

.....=

.....
(firma)