

**Astensione obbligatoria madre adottiva o affidataria**

*{Personale a tempo indeterminato/determinato}*

Al Dirigente scolastico

**Oggetto:** Astensione obbligatoria madre adottiva o affidataria

La sottoscritta ..... ,nata il ..... a .....prov. .... residente in ..... via ..... n. .... comune di ..... cap. ...prov... assunta a tempo indeterminato/determinato in qualità di ..... in *servizio* presso .....  
*COMUNICA*, ai *sensi* dell'art. 26 del TU. d.lgs. 26/3/2001 n. 151, di usufruire dell'astensione obbligatoria dal lavoro a decorrere dal..... durante i primi tre mesi successivi all'ingresso in famiglia *adottiva o* affidataria di ..... nato/a a ..... prov ..... il.....

ALLEGA documentazione

Distinti saluti

Data

Firma