

**Maternità: astensione facoltativa madre adottiva o affidataria**

*(Persona/e a tempo indeterminato/determinato)*

Al Dirigente scolastico

**Oggetto:** Astensione facoltativa 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*, *sensi* dell'art. 36 e 37 del *TU*. d.lgs n. 151/01 e dell' art. 12*del* Ccnl 2002/2005 che intende assentarsi dal lavoro a decorrere dal ..... fino al..... avvalendosi dell' astensione facoltativa durante i primi tre anni di effettivo ingresso in famiglia adottiva o affidataria di ..... nato/a il ..... a ..... *prov.* .....

Inoltre la sottoscritta dichiara che l' altro genitore ....., nato a ..... il ..... non si trova in astensione dal lavoro *per* lo stesso motivo durante il periodo suddetto.

ALLEGA documentazione

Distinti saluti

Data

Firma