

Al Dirigente Scolastico
del 2° Circolo.....
di Chieri...(TO).....

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)

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».