

DOMANDA PER USUFRUIRE DELL'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE  
DELLA GESTAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Parziale Dante

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato.

CHIEDE

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 a decorrere dal \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- copia del certificato medico di gravidanza;
- copia del certificato medico attestanti le gravi complicanze della gestazione e il periodo di lavoro di astensione dal lavoro;
- copia dell'istanza prodotta dall'ASL competente;
- copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ASL competente, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ASL medesimo.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_