

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONSO

OGGETTO: Domanda per l'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione.

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 attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;
- copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del Lavoro;
- copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ispettorato del lavoro, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettorato medesimo.

Data _____

firma _____

Recapito:
