



Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: domanda dell'interessata per usufruire dell'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.lgs. 26.03.01, n. 151, a decorrere dal.....

A tal fine allega:

1. copia certificato medico di gravidanza;
2. copia certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro ;
3. copia dell'istanza prodotta all'ispettorato del lavoro;
4. copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ispettorato del lavoro, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettore medesimo.

Data _____

Firma _____

Residenza e indirizzo:

Tel _____ cell _____