

.....,

Alla Direz. Prov. del Lavoro
Servizio Ispezione del Lavoro
.....

Oggetto: Tutela lavoratrici madri. Domanda di interdizione anticipata dal lavoro – art. 17, comma 2, lett. a), D. Lgs. 26.03.2001, n° 151 – per gravi complicanze della gestazione (o per patologie preesistenti).

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a (e/o domicilio) _____
In Via _____ n° _____
CAP _____ Comune _____ Prov. _____
telefono n° _____ assunta il ____ / ____ / ____
con contratto a tempo:

- indeterminato
 - a tempo determinato (*specificare la data di scadenza del contratto*) scadente _____
con mansioni di:

_____ presso l'Istituto scolastico :

_____ con sede in Via:

_____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____
e con luogo di lavoro in (*specificare dove viene prestata la propria mansione lavorativa*)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 17, comma 2, lett. a) del D. Lvo 26.03.2001 n° 151, l'**interdizione anticipata** dal lavoro in quanto affetta da **gravi complicanze della gestazione**.
(*ovvero*) in quanto affetta da **preesistenti forme morbose** che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza.

A tal fine allega certificato medico di gravidanza, in originale, attestante la data presunta del parto e le complicanze in atto (*ovvero*) le patologie pregresse.

Comunica di essere in malattia fino al
(da comunicarsi se la lavoratrice trovasi in malattia al momento della presentazione dell'istanza o del suo invio postale).

La sottoscritta è informata, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti nella presente istanza sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza

Firma
