

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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 complicanze della gestazione**, prevista dall'art. 17 c.2 e 3 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, a decorrere dal _____ e fino alla data presunta del parto che è _____.

A tal fine allega:

- copia del certificato medico di gravidanza;
- copia del certificato medico (ASL) attestante le complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;

Data _____

Firma

Recapito:

