

Al Dirigente Scolastico
I.C. BORGO VENETO

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

La sottoscritta _____, nata a _____
il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____,
comunica alla S.V. che intende usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17, comma 2, del Dlgs. 26/03/2001 n. 151, a decorrere dal ____ / ____ / ____.

A tal fine allega:

- 1) Copia del certificato medico di gravidanza;
- 2) Copia del 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'ispettorato medesimo.

Sig.ra _____

indirizzo _____

tel. _____ note _____

_____ li _____

FIRMA _____