DOMANDA PER USUFRUIRE DELL’INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI 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 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: ……………………………..………………………………………………………..…