

**RICHIESTA INTERDIZIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER GRAVI
COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "S. DI GIACOMO-DE NICOLA"
AGEROLA

.....l..... sottoscritt.....nat. a.....
il..... residente in..... alla Via.....
n..... in servizio presso questa scuola in qualità di
con contratto a tempo.....

CHIEDE

di dover usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione,
prevista dall'art. 17 del d.lgs. 26.03.01, per gg. ____ a decorrere dal _____

al _____

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'ASL;
- copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ASL, con riserva di esibire, non appena possibile, al datore di lavoro.

Con osservanza

DATA.....

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO SEGRETERIA

Prot. n. _____
Del _____
Fono _____
Del _____
Decreto _____

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Criscuolo)