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'ASL;
- ☐ copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ASL, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ASL medesima.

Data_____ Firma

_____

Recapito:
_____
_____
_____