

OGGETTO: Domanda per usufruire dell'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE – (art.17 c.2 lett. a D. Lgs 26/03/2001 n. 151)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____ residente in _____
via _____ n. _____ docente _____
personale A.T.A. assunto/a con contratto a tempo indeterminato – determinato in servizio presso codesta istituzione scolastica

CHIEDE

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17 c.2 lett. a del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 e successive modifiche/integrazioni, a decorrere dal _____ al _____ per gg. _____.

A tal fine allega:

- copia del certificato medico di gravidanza.
- copia del certificato di gravidanza attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro (rilasciato dal ginecologo del Servizio Sanitario Regionale o dall'ASL di competenza).
- copia dell'istanza di astensione anticipata dal lavoro per interdizione, presentata all'ASL di competenza _____.

Data _____.

Firma

Recapito:

Città _____
Via _____
Cap _____
Cell. _____

Vista la domanda

IL DIRIGENTE SCOLASTICO