

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di ZANICA

OGGETTO: INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE

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

Data _____

Firma

Recapito:

