

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "B.Pasquini"
Massa e Cozzile (Pistoia)

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 _____

CHIEDE

Di poter usufruire dell'interdizione per complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151,

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 con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ente stesso

Data _____

Firma

Recapito:

Visto:
Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Lorenza Lorenzini)