

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: *INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DI GRAVIDANZA.*

....I... sottoscritt.. _____ nat.. a _____
il ____/____/____, in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di
_____ con contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato (a),

chiede

in applicazione dell'art. 17, comma 2 del D.L.vo 26/3/2001, n. 151 (ex art. 5 della legge n. 1204/1971), che venga disposta, a far tempo dal _____ e fino al
_____ **l'interdizione dal lavoro per gravi complicanze di gravidanza,** come da allegato certificato medico rilasciato dal Dott.
_____ in data ____/____/____

La sottoscritta fa presente che durante il suddetto periodo di interdizione risiederà in
_____ Via _____ Tel. _____

....., li

.....

(firma)

N.B. Al dirigente scolastico dovrà essere allegata la fotocopia della ricevuta dell'avvenuta presentazione della domanda all'Ispettorato del lavoro.

(a) Depennare la voce che non interessa.