**DOMANDA PER USUFRUIRE DELL’INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 ISTITUTO COMPRENSIVO

“F. De Sanctis”

 MOIANO (BN)

 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’Ispettorato del Lavoro.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I.C. “F. De Sanctis”

Moiano – BN

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prot\_\_\_\_\_\_\_\_/FP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_