

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Falcone e Borsellino"
Vignanello

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____, residente a _____ Via _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto a tempo indeterminato/determinato.

COMUNICA

di 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 _____ e fino al
_____ per un totale di gg. _____.

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 alla ASL;

Data _____

Firma

Recapito:

