

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "A. Crosara"
Via G.G. Trissino n° 1
36073 – Cornedo Vicentino (VI)

OGGETTO: Domanda per usufruire dell'interdizione del lavoro per gravi complicanze della gestione.

La sottoscritta _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di DOCENTE
 ATA Profilo _____
a tempo indeterminato
a tempo determinato annuale – fino al termine attività scolastiche ed equiparato
 determinato – breve e temporaneo

comunica alla S.V. che intende usufruire dell'interdizione del lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17, comma 2, del Dlgs. 26/032001 n. 151, a decorrere dal ____/____/____.

A tal fine allega:

1. Copia del certificato di gravidanza;
2. Copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro.
3. Copia dell'istanza prodotta dall'ULSS di appartenenza;
4. Copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata all'Ispettorato del lavoro con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettorato medesimo.

La sottoscritta dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo (se diverso da quello comunicato):

Città _____ Cap. _____ Via _____ n. _____ Telefono _____

_____, lì _____ Firma _____

Visto: Il Dirigente Scolastico
Patrizia Lombardi