

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
C.P.I.A. STRETTO Tirreno-Ionio
REGGIO CALABRIA (RC)

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
_____ con contratto a tempo _____
dal _____ al _____;

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 _____ fino al _____, data di entrata in astensione obbligatoria (art. 16 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 - due mesi prima dalla data presunta del parto)

A tal fine allega:

- copia del certificato medico di gravidanza con presunta data del parto;
- Copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del Lavoro.

Data _____

Firma

Recapito:

