

ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE URANO

PROT. N° _____ / _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE URANO
Via Alfieri, 1
MONTE URANO (FM)

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;
- copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ispettorato del lavoro, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettorato medesimo.

Dichiara inoltre che il proprio recapito sarà il seguente:

Data _____

(firma)