



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
PICERNO**

pzic86200e@istruzione.it

INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso questa 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.

Data _____

f.to _____

**VISTO: SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Vincenzo Vasti)**