$\frac{\text{DOMANDA}}{\text{PER USUFRUIRE DELL'INTERDIZ}} \underline{\text{IONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE}} \\ \underline{\text{DELLA GESTAZIONE}}$

AL DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto Comprensivo "GIOVANNI XXIII" Viale Stazione, 29 74019 – PALAGIANO (TA)

La s	sottoscritta	nata a	
il	in servizio presso codesta	a istituzione scolastica in qualità di	
con	contratto a tempo indeterminato/deterr	ninato.	
	CF	HIEDE	
di p	oter usufruire dell'interdizione dal lavoro	per gravi complicanze della gestazione, prevista	
dall'	'alt. 17 del D.L. 26 marzo.2001, n. 151, a dec	correre dal	
A	tal fine allega:		
□ со	opia del certificato medico di gravidanza;		
	□ copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di		
as	stensione dal lavoro;		
□ co	opia dell'istanza prodotta ali'Ispettorato del L	avoro;	
□ со	opia della ricevuta di tale istanza, rilasciata d	all'ispettorato del lavoro, con riserva di esibire, non	
ap	ppena possibile, il relativo provvedimento de	ell'ispettorato medesimo.	
Data	a	Firma	
Reca	apito:		