DOMANDA PER USUFRUIRE DELL’INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE (art. 17 c. 2 lett. A D.lgs 26/03/2001 n. 151)

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.T.I.S. “E. BARSANTI”

 POMIGLIANO D’ARCO (NA)

 La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

 in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con

contratto:

  a tempo indeterminato

  a tempo 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 di astensione anticipata dal lavoro per interdizione rilasciata dall’ASL di competenza;

  Si riserva di esibire, non appena possibile, la copia dell’istanza di astensione anticipata dal lavoro per interdizione rilasciata dall’ASL di competenza.

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Carmela Mosca