

INTERDIZIONE PER COMPLICANZE GESTAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISS "E. MATTEI"
VIA GRAMSCI,1
81031 - AVERSA

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ residente in _____ via/piazza _____ n° _____
in servizio presso quest'istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto a tempo determinato/indeterminato

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 _____

Firma

Recapito:

VISTA LA DOMANDA : si autorizza
 non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. GIUSEPPE MANICA)