MODELLO INTERDIZIONE DAL LAVORO PER COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GIOVANNI XXIII – DE AMICIS
TRIGGIANO

OGGETTO: 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)

Il/la sottoscritto/a ____

nato/a ____(___) il _______________residente in _____________________________________ via__________________________________n.______docente/ personale A.T.A. assunto/a con contratto a tempo indeterminato – determinato in servizio presso codesta Istituzione scolastica.

CHIEDE

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17, c. 2 lett. a del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, a decorrere dal _________________________ al ___________________ per gg. _________.

A tal fine allega:

- ☐ copia del certificato medico di gravidanza.
- ☐ copia del certificato di gravidanza attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro (rilasciato dal ginecologo del Servizio Sanitario Regionale o dall'ASL di competenza).
- ☐ copia dell'istanza di astensione anticipata dal lavoro per interdizione, presentata all'ASL di competenza _________________________.

Data______________________.

Firma

____

Recapito:
Città ______________________________
Via ______________________________
Cap ______________________________
Cell. ______________________________

^^

Vista la domanda,
☐ si dispone
☐ si concede ☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

____