**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI SUBIACO**

**OGGETTO: domanda per usufruire dell’interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione**

…/l… sottoscritt… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat../.. a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo INDETERMINATO DETERMINATO

 Scuola infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria I grado

**C O M U N I C A**

alla S.V. che intende usufruire dell’interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall’art. 17, comma 2, del Dlgs. 26/03/2001 n. 151, a decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega:

1. copia del certificato medico di gravidanza;

2. copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;

3. copia dell’istanza prodotta all’Ispettorato del lavoro;

 4. copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall’Ispettorato del lavoro con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell’ispettorato medesimo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In Fede

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

□ Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO