

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
VIA DE GASPERI – SEVESO (MB)

**Oggetto: Interdizione per gravi complicazioni della gestazione.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_,  
cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, assunta a tempo determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ I.C.S. di "VIA DE GASPERI" – SEVESO (MB) \_\_\_\_\_

**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 attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;

Si impegna altresì a consegnare l'autorizzazione all'astensione dal lavoro, rilasciata dalla ASL di competenza, come da nuove disposizioni di legge.

Li, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Visto: Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa PIERA LEVA