

Al Dirigente Scolastico
IC Via De Gasperi – Seveso
Dott. Giuseppe Vella

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.

Lì, _____ FIRMA _____

Visto: Il Dirigente Scolastico
Dott. GIUSEPPE VELLA