



ISTITUTO COMPRENSIVO
"Leopoldo II di Lorena"
FOLLONICA

via Balducci 2, 58022 Follonica (GR) -- tel. 0566 59052 -- C.F. 92077430533
e-mail: gric828005@istruzione.it gric828005@pec.istruzione.it -- http:// www.iclorena.edu.it

**DOMANDA PER USUFRUIRE DELL'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER
GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Leopoldo II di Lorena"
Follonica

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso:

<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria	<input type="checkbox"/> Peronale ATA

di codesta istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato

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 _____

