

PERSONALE I.T.I. / I.T.D.

All'Ispettorato Provinciale
Del Lavoro

E p.c. Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: domanda di interdizione dal lavoro per complicanze della gravidanza.

La sottoscritta _____
nata il _____ a _____ domiciliata
in _____ via _____ n. _____
tel. _____ in servizio presso l'istituzione scolastica
di _____ sita in via _____
n. _____, in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**, (a)

CHIEDE

in applicazione in applicazione dell'art.17 del D.lgs. n.151/2001,
**L'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA
GRAVIDANZA**, dal _____ al _____, come da certificato
medico rilasciato dal Dott. _____ in data
_____.

La sottoscritta fa presente che durante il suddetto periodo di
interdizione dimorerà nell'indirizzo sopra indicato

_____ lì _____

(firma)

***N.B.:** All'istanza da presentare al Dirigente Scolastico è da allegare copia della ricevuta della presentazione della
domanda al Servizio Ispettivo del Ministero del Lavoro.
(a) Cancellare la dizione che non interessa.*