AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
di Monticelli D'Ongina

Oggetto : **Richiesta interdizione dal lavoro per complicanze della gestazione** .

La sottoscritta _____

nata a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via _____ Tel. _____

in servizio nella Scuola materna/elementare/media di _____

in qualità di _____

allo scopo di essere collocata in interdizione dal lavoro per complicanze della gestazione

COMUNICA

ai sensi dell' art. 7 comma 2 e art. 76 D. Lgs. n° 151 del 26/03/2001 e Legge n° 53 del 08/03/2000 di usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione a decorrere dal _____

A tal fine allega la seguente documentazione :

- ❏ Copia del certificato medico;
- ❏ Copia dell'istanza prodotta dall'Ispettorato del lavoro;
- ❏ Copia della ricevuta di tale istanza prodotta dall'A.S.L. di competenza.

Data : _____

Firma

_____