

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

AL DIRIGENTE
SCOLASTICO
I.I.S. GALIEI – ARTIGLIO
VIAREGGIO (LU)

OGGETTO: Domanda per usufruire dell'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE – (art.17 c.2. D. Lgs 26/03/2001 n. 151)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____ residente in _____
_____ via _____ n. _____ docente -
personale A.T.A. assunto/a con contratto a tempo indeterminato – determinato in servizio presso
codesta Istituzione Scolastica

***cancellare la voce che non interessa**

CHIEDE

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17 c.2 lett. a del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, a decorrere dal _____ (la data di inizio interdizione è quella dell'emissione del relativo provvedimento) al _____ per _____ n. _____ gg. _____.

A tal fine allega:

- ☐ copia del certificato medico di gravidanza
- ☐ copia del certificato di gravidanza attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro rilasciato dal ginecologo del Servizio Sanitario Regionale o dall'ASL di competenza. Se il certificato di gravidanza a rischio è rilasciato da un ginecologo libero professionista, deve essere convalidato da uno specialista pubblico;
- ☐ copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del Lavoro;
- ☐ copia della ricevuta di presentazione di tale istanza, rilasciata dall'ispettorato del lavoro.

Data _____.

Firma

Firma digitale o autografa

In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità