

**MATERNITÀ INTERDIZIONE PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE
(Personale A Tempo Determinato/Indeterminato)**

ALL ' ISPETTORATO DEL LAVORO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
DI PESCANTINA

Oggetto: interdizione per gravi complicanze della gestazione.

Il/la sottoscritto/a _____

assunto/a a tempo indeterminato determinato

in qualità di _____

in servizio presso _____

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 17 del T.U. d.lgs 151/2001 e art. 12 del CCNL 2006/09, di usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze nella gestazione a decorrere dal

Allega:

- copia del certificato medico attestante la gravidanza;
- copia del certificato medico attestante le gravi complicazioni;
- copia dell'istanza prodotta all'ULS competente;
- copia della ricevuta di tale istanza rilasciata all'ULS competente.

Distinti saluti.

Pescantina, _____

FIRMA
