

**Al Dirigente Scolastico**

IIS GOVONE

ALBA

**OGGETTO:** Domanda per usufruire dell'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE – (art.17 c.2 lett. a 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  
codesto Istituto

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 \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ per 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).

copia dell'istanza di astensione anticipata dal lavoro per interdizione, presentata all'ASL di  
competenza \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito:

Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_