

**Al Dirigente Scolastico
I.C. Bastia 1**

OGGETTO: Interdizione dal lavoro per gravi complicanze di gravidanza

La sottoscritta _____ nata a _____

Il _____ in servizio presso questo Istituto, in qualità di _____

con contratto a tempo indeterminato / determinato

CHIEDE

in applicazione dell'art. 17, comma 2 del D.L.vo 26/03/2001, n. 151 (ex art. 5 della legge n. 1204/1971), che

venga disposta, a far data dal _____ e fino al _____

l'interdizione dal lavoro per gravi complicanze di gravidanza, come da allegato certificato medico

rilasciato dal Dott. _____ in data _____.

La sottoscritta fa presente che durante il suddetto periodo di interdizione risiederà in

_____ via _____ tel. _____

Data, _____

Firma

Allegati:

- Fotocopia della ricevuta dell'avvenuta presentazione della domanda al Distretto Socio Sanitario di appartenenza