

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

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"Folgore da San Gimignano"  
San Gimignano

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di Docente/ATA con contratto a tempo indeterminato / determinato

C H I E D E

di poter usufruire **dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione**, prevista dall'art. 17 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, a decorrere dal \_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

- ⌚ copia del certificato medico di gravidanza;
- ⌚ copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;
- ⌚ copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del Lavoro;
- ⌚ copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ispettorato del lavoro, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettorato medesimo.

San Gimignano, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_