

INTERDIZIONE PER COMPLICANZE GESTAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISS "E. MATTEI"  
VIA GRAMSCI,1  
81031 - AVERSA

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in servizio presso quest'istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo determinato/indeterminato

**CHIEDE**

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.*

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VISTA LA DOMANDA :      si autorizza  
   non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott. GIUSEPPE MANICA)