

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ICS " M. BUONAROTTI"
PALERMO

e p.c. al DS
D.D. " E de AMICIS"
PALERMO

La sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____,

in servizio presso questo Istituto in qualità di :
docente - d.s.g.a. - assistente amm.vo - collaboratore Scolastico
C.T.I C.T.D. (30 Giugno / 31 Agosto) C.T.D. con contratto temporaneo.

CHIEDE

di poter **usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione**, prevista
dall'art. 17 comma 2 lett.a del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, a decorrere :

dal _____ al _____.

A tal fine allega:

istanza prodotta all 'ASP di _____ Reg.Sic. AZIENDA U.S.L. N° _____ di

con relativo provvedimento n° _____ del _____ emesso dall' ASP di _____.

Data _____

Firma

Recapito:

