

INTERDIZIONE PER COMPLICANZE DELLA GRAVIDANZA

All'Ispettorato Provinciale del Lavoro (a)

Via, n. ...

.....

La sottoscritta, nata a, il, residente in

..... Via, tel., in servizio presso

..... via, n. CAP

con la qualifica di collaboratore scolastico assistente amministrativo assistente tecnico

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151

l'interdizione dal lavoro a partire dal per complessivi giorni

La sottoscritta comunica il domicilio presso il quale desidera venga effettuata l'eventuale visita medico-fiscale:

- via n.

.....

Ai fini di cui trattasi allega alla presente certificato medico redatto dal dott. in data,
indicante anche diagnosi, prognosi e data presunta del parto.

Informa, infine, che l'A.S.L. di appartenenza è la n. di

.....

.....

(firma)

(a) Copia dell'istanza con allegata la fotocopia della ricevuta dell'avvenuta presentazione all'ispettorato Provinciale del Lavoro, dovrà essere presentata all'istituzione scolastica.