



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE**




Via Minniti, 2  
70022 ALTAMURA  
☎ 080.3147369  
☎ 080.3101251

[www.roncaltamura.edu.it](http://www.roncaltamura.edu.it)  
e-mail: [baee046007@istruzione.it](mailto:baee046007@istruzione.it)  
pec : [baee046007@pec.istruzione.it](mailto:baee046007@pec.istruzione.it)  
C.F. 82014380727  
C.M. BAEE046007




**3° CIRCOLO "RONCALLI"**

Prot. n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

3° Circolo "Roncalli"

**OGGETTO: DOMANDA DI INTERDIZIONE DAL LAVORO PER COMPLICANZE GESTAZIONE**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di ins.te sc.  
Primaria /Infanzia con contratto a tempo indeterminato/determinato.

**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.

Altamura \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_