

	<b>DIREZIONE DIDATTICA STATALE</b>	
<b>Via Minniti, 2</b> <b>70022 ALTAMURA</b> ☎ <b>080.3147369</b> 📠 <b>080.3101251</b>		<a href="http://www.roncaltamura.edu.it">www.roncaltamura.edu.it</a> e-mail: <a href="mailto:baee046007@istruzione.it">baee046007@istruzione.it</a> pec : <a href="mailto:baee046007@pec.istruzione.it">baee046007@pec.istruzione.it</a> C.F. 82014380727 C.M. BAEE046007
  <b>3° CIRCOLO "RONCALLI"</b>		

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:

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