

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IPSEOA "G. PASTORE"  
VARALLO – GATTINARA

**OGGETTO: RICHIESTA DI INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**

La sottoscritta: \_\_\_\_\_ nata a: \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo istituto 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 \_\_\_\_\_

Allega a tal fine:

- 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 (*leggibile*)

\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_