

DOMANDA DI INTERDIZIONE ANTICIPATA DAL LAVORO

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. OLMI
Via Maffucci 60 - Milano

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____
nel plesso _____
con contratto di lavoro a tempo : indeterminato determinato

comunica

che si assenterà dal servizio dal _____ al _____ per
interdizione anticipata dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, ai sensi dell'art.17
del Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della
paternità, a norma dell'art. 15 della legge 8 marzo 2000, n° 53 (**Decreto legislativo 26 marzo
2001, n° 151**, coordinato con le modifiche intervenute con il decreto legislativo 23 aprile 2003, n°
115 e le leggi 15 ottobre 2003, n° 289 e 24 dicembre 2003, n°350).

Si allega :

- Copia del certificato medico attestante lo stato di gravidanza, la data presunta del parto, ed il periodo di astensione dal lavoro – rilasciato dall'ASL;

Data _____

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Roberta Colombo)