

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IST. COMP. MANZONI

BOVISIO MASCIAGO (MB)

**OGGETTO: domanda per usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione**

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in  
qualità di \_\_\_\_\_

comunica

alla S.V. che intende usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione,  
prevista dall'art. 17, c. 2, del Dlgs. n. 151 del 26/03/2001 a decorrere dal \_\_\_\_\_ e fino al  
\_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

- 1) copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro
- 2) copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del Lavoro
- 3) copia del provvedimento dell'Ispettorato del Lavoro.

Bovisio Masciago, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**VISTO**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**