**Maternità: interdizione per gravi complicazioni della gestazione**

(Personale a tempo indeterminato/determinato)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI

RIVOLTA D’ADDA

Oggetto: Interdizione per gravi complicazioni della gestazione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

🞎 DOCENTE 🞎 ATA

assunto/a a tempo

🞎 indeterminato 🞎 determinato

in servizio nella scuola 🞎 infanzia 🞎 secondaria 1°grado 🞎 primaria 🞎 ufficio di segreteria

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE,

ai sensi dell’art. 17 del T. U. D.lgs. 151/2001 e dell’art 12 del Ccnl Scuola 2006/2009, di usufruire dell’interdizione dal lavoro per gravi complicazioni della gestazione a partire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ALLEGA copia della ricevuta di tale istanza presentata all’Asl competente. Produrrà il provvedimento di interdizione anticipata dal lavoro non appena le sarà rilasciato.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_