

**RICHIESTA di INTERDIZIONE
PER COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE
(Art. 17 comma 2 lett. A del D.L.gs. n. 151/2001)**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Il Guercino"
Cento (Fe)

La sottoscritta _____ nato a _____
il _____ in servizio presso l'Istituto Comprensivo n. 1 di
Cento (Fe) in qualità di _____ a tempo
determinato/indeterminato

COMUNICA

Di dover usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della
gestazione, prevista dall'art. 17 c. 2 del D.L.vo 26.03.2001, n. 151 a decorrere
dal _____ al _____ data di inizio di Astensione
obbligatoria il _____ (epoca presunta parto il _____)

A tal fine allega:

- 1 – copia certificato medico attestante lo stato di gravidanza
- 2 – copia certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione

Data _____

Firma
