



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA
Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)
Tel. 0185/92118
geic84300g@istruzione.it geic84300g@pec.istruzione.it
C.F. 90058010100 www.iccicagna.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell I.C. Cicagna

OGGETTO : DOMANDA PER INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE

La sottoscritta _____
nata a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
n. _____ in servizio presso _____ in qualità
di _____
con contratto a tempo indeterminato/determinato,

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 e, come modificato dall'art. 15 comma 1 lettera B del D.L. n. 5/2012 e smi a decorrere dal _____ al _____

A tal fine allega:

attestazione ASL _____ – Ufficio Medicina Legale del _____ di interdizione dal lavoro dal _____ al _____

Data _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO