



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE QUILIANO
Via Valleggia Superiore 17047 QUILIANO
TEL 019/880169 FAX 019/2165283 svic809005@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI QUILIANO

OGGETTO: MATERNITÀ - INTERDIZIONE PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE.

La sottoscritta _____ nata _____ il _____
prov. _____ residente in via _____ comune di _____ cap. _____
in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel plesso di _____ in qualità
di _____ con incarico di lavoro a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

alla S.V. ai sensi dell'art. 17 del T.U. dlgs n. 151/2001 e dell'art. 12 del Ccnl 2002/05, di usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicazioni nella gestazione a decorrere dal _____ dal momento che la data presumibile del parto è il _____

ALLEGA:

- copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presunta del parto;
- copia del certificato medico attestante le gravi complicazioni;
- copia dell'istanza prodotta dall'ASL competente;
- copia della ricevuta di tale istanza rilasciata dall'ASL competente.

Quiliano _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico
(Angela CASCIO)