



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 LAVORO A RISCHIO.

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

COMUNICA

alla S.V. ai sensi dell'art. 17 comma II lettere b e c D.lgs 151/2001, come risulta dal provvedimento n. 88/2013 del 20/09/2013 disposto dalla Direzione Territoriale del Lavoro di Savona prot. n. 20132, di usufruire dell'interdizione per lavoro a rischio a decorrere dal _____ dal momento che la data presumibile del parto è il _____

Quiliano _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico
(Angela CASCIO)