

e p.c. Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A. DI AZ"
di Vaprio d'Adda - MI

OGGETTO: domanda di interdizione dal lavoro per complicanze della gestazione.

La sottoscritta _____ nat. il _____ a _____ (____)
domiciliata in _____ via _____ n. _____
tel. _____ / _____ in servizio presso l'istituzione scolastica di _____
sitata in via _____ n. _____ in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**,

CHIEDE

I ST. COMPR. "A. DI AZ"
VAPRIO D'ADDA - MI
Data _____
Prot. _____ Tit. _____

in applicazione dell'art. 5, lettera a) della Legge 30 dicembre 1971, n. 1204, **L'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**, dal _____ al _____
come da certificato medico rilasciato dal _____ Dott. _____
in data _____

La sottoscritta fa presente che durante il suddetto periodo di interdizione dimorerà nell'indirizzo sopra indicato.

Vaprio d'Adda li _____

(Firma)