

Protocollo

Prot. N° _____ Pos. _____

Data, _____

Riservato all'Ufficio

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo
di Zelo Buon Persico**OGGETTO:** **INTERDIZIONE PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**

(art.17 c. 2 lett. a del Decreto L.vo 26-3.2001 n. 151 modificato ed integrato dal Decreto L.vo 23/4/2003 n.115).

 INTERDIZIONE per particolari condizioni di lavoro o ambientali

(art.17 c. 2 lett. b) e c) del Decreto L.vo 26-3.2001 n. 151 modificato ed integrato dal Decreto L.vo 23/4/2003 n.115).

Il / La sottoscritto / a _____

in servizio con contratto

a tempo

con la qualifica di

indeterminato**docente****determinato****A.T.A.**

presso l'Istituto _____

COMUNICA

che si assenterà dal servizio dal _____ al _____

-
- per interdizione anticipata dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, ai sensi dell'art.17 del Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'art. 15 della legge 8 marzo 2000, n° 53 (
- Decreto legislativo 26 marzo 2001, n° 151**
- , coordinato con le modifiche intervenute con il decreto legislativo 23 aprile 2003, n° 115 e le leggi 15 ottobre 2003, n° 289 e 24 dicembre 2003, n°350).

-
- Ai sensi degli artt. 7 e 17 del D.Lgs n. 151/2001 di essere collocata in interdizione per attività lavorativa pericolosa, faticosa, insalubre nel in periodo di allattamento fino a
- sette mesi**
- dopo il parto. (solo certificato al punto (1)

A tal fine allega:

-
- Copia del certificato medico attestante lo stato di gravidanza, la data presunta del parto, le gravi complicanze della gestazione ed il periodo di astensione dal lavoro;
-
-
- Copia della domanda presentata all'Servizio di Medicina Legale (ai sensi del D. Legge n° 5/2012);
-
-
- Ricevuta di tale domanda rilasciata dall'Ispettorato Provinciale del Lavoro.
-
-
- Copia provvedimento dell'Ispettorato del Lavoro; (1)
-
-
- Altro (specificare) _____

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

_____ tel.: _____

Zelo Buon Persico,

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____