



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876** - ✉ ctic8af00v@istruzione.it – ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
“M. Montessori – P. Mascagni”
Catania

Oggetto: Richiesta interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione

La sottoscritta _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo determinato/indeterminato

COMUNICA

Che intende usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art.17, comma 2, del D.lgs n. 151/2001 a decorrere dal ____/____/____

A tal fine allega:

- 1) copia del certificato medico di gravidanza
- 2) copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro
- 3) copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del lavoro
- 4) copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'Ispettorato del lavoro con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettorato medesimo.

Catania, ____/____/____

Firma _____