

**INTEDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**I.C.S. PAOLO E LARISSA PINI  
MILANO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

PROT. N. \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
ICS "Paolo e L. Pini"  
Via Stefanardo da Vimercate,14  
SEDE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di docente /ATA  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato / determinato.

**CHIEDE**

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista  
dall'art. 17 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, a decorrere dal \_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

- copia del certificato medico di gravidanza;
- copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;
- copia dell'istanza prodotta all'ASL;
- Provvedimento di interdizione rilasciato il \_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

Firma  
  
\_\_\_\_\_Recapito:  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_