

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto d'Istruzione Superiore (L.S. – ISA – IPSIA)
di SAN GIOVANNI IN FIORE

Oggetto: DOMANDA DI INTERDIZIONE DAL LAVORO PER MATERNITA' (Art. 17 del Decreto Legislativo 26/3/2001 n. 151 modificato e integrato dal Decreto L.vo 23/4/2003 n.115 e s.m.i.).

La sottoscritta _____
docente – personale A.T.A. assunta con contratto a tempo indeterminato – determinato trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 17 del D.L.vo 26/03/2001 n. 151 modificato e integrato dal Decreto L.vo 23/4/2003 n. 115

C H I E D E

l'interdizione dal lavoro per maternità dal _____ al _____ per complessivi gg. _____.

L'interdizione dal lavoro è richiesta per i seguenti motivi: _____

(data presunta del parto: _____)

Comunica, inoltre, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:
via/piazza _____ n. _____ tel. _____
CAP _____ Città _____

Allega: certificato medico.

Data _____

Firma _____