

COMPLICANZE GESTAZIONE

**AL DIRIGENTE ISTITUZIONE SCOLASTICA
UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES
MONT EMILIUS 1**

N U S

La sottoscritta _____, nata a _____
il _____, in servizio presso la Scuola _____ di
(indicare ordine di scuola)
_____ in qualità di titolare/supplente,

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. 26.03.2001, n. 151, di usufruire dell'interdizione dal lavoro per
gravi complicanze della gestazione dal _____ al
_____ - **data presunta del parto:**_____.

A tal fine allega copia dell'istanza prodotta all'**Ispettorato del Lavoro** di Aosta.

Fa presente che durante l'assenza risiederà a _____
in via _____ telef. _____.

Data _____

Firma _____