

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
B. TELESIO - RC

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_  
in servizio presso questa Scuola in qualità di \_\_\_\_\_,  
allo scopo di essere collocata in astensione dal lavoro per maternità, ai sensi dell'art. 41 del D.P.R.  
10/01/1957 n.° 3,

### COMUNICA

di usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 5 della  
Legge n.° 1204 del 30/12/1971, dall'art. 1 del D.L.vo 26/03/2001 n. 151 e dal C.C.N.L. 29/11/2007  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ .

A tal fine allega:

- copia del certificato medico di gravidanza;
- copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione ed il periodo di astensione dal lavoro;
- copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del Lavoro di \_\_\_\_\_;
- copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'Ispettorato del Lavoro di \_\_\_\_\_, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'Ispettorato medesimo.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Recapito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_