

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Cremona Cinque  
Via San Bernardo, 1  
26100 Cremona

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a tempo determinato / indeterminato, comunica alla S.V. che intende usufruire  
dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17, co. 2 del  
D.lgs. 26/03/2001 n. 151, 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'ASL di competenza;
- 4) Copia della ricevuta di presentazione dell'istanza, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ASL competente.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_