

**OGGETTO: DOMANDA PER USUFRUIRE DELL'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER  
GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in  
servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo  
determinato/indeterminato,

**CHIEDE**

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17,  
co. 2, del Dlgs. 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'Ispettorato del lavoro;
- copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'Ispettorato del lavoro con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettorato medesimo.

Tolmezzo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_