Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto Superiore “S. D’Arzo”

 42027 MONTECCHIO EMILIA

OGGETTO: **Interdizione dal lavoro per le lavoratrici madri addette a lavori**

 **vietati durante il puerpuerio.**

 **(Ex art.17, comma 2, D.Lgs. 26/03/2001 n°151)**

 La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome e nome qualifica

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto **tempo determinato**

comunica alla S.V. di aver presentato domanda di interdizione all’Ispettorato

Territoriale del lavoro di ……………………………………………… per il periodo:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi mesi n° \_\_\_\_\_\_\_

giorni n° \_\_\_\_\_\_ di **Astensione obbligatoria per interdizione** **post parto**(\*)

(\*) allego certificazione medica

La sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

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

 (località, via o piazza, n.ro civico e n.ro di telefono)

Con osservanza.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma del /la dipendente