



SCUOLA MEDIA STATALE "Gregorio Caloprese"-SCALEA
Centro Territoriale Permanente Istruzione Formazione Adulti
Istituto sede di corsi e progetti finanziati dal FSE, FESR e dal CIPE



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____.

La sottoscritta _____.

in servizio in qualità di _____

con contratto a tempo indeterminato / determinato presso questo Istituto

CHIEDE

ai sensi dell'art.5 lettera a della Legge 1204/71 di essere collocata in interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione a partire dal _____ come da allegato certificato medico.

Dichiara inoltre di aver inoltrato in data _____ la relativa domanda di Interdizione da lavoro al competente Ispettorato Provinciale del Lavoro di _____.

Data _____

Firma _____.

Allega certificato medico