

OGGETTO: Comunicazione di interdizione per gravi complicanze della gestazione

Il/la sottoscritto/a

- ☐ docente di
 - ☐ scuola dell'infanzia
 - ☐ scuola primaria
 - ☐ scuola secondaria di 1^ grado
 - nel plesso di
- ☐ personale ATA

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo
(indeterminato / determinato)

COMUNICA

che per gravi complicanze della gestazione, ai sensi dell'art. 1 T.U. n° 151/2001, sarà assente dal servizio dal al per complessivi n° giorni.

A tal fine allega:

- ☐ copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro
- ☐ copia dell'istanza prodotta dall'ASL di pertinenza

Data,

Firma