

Oggetto: richiesta interdizione per complicanze gestazione

La sottoscritta _____
nata il giorno _____ in _____
e residente in _____ via _____,
in servizio con contratto a tempo indeterminato / determinato (*), in qualità di _____,

c h i e d e

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, a decorrere dal _____ e fino al _____ per giorni _____.

La sottoscritta allega:

- certificato medico di gravidanza;
- certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione ed il periodo di astensione dal lavoro;
- copia istanza presentata all'Ispettorato del lavoro;
- ricevuta della presentazione di tale istanza rilasciata dall'Ispettorato del lavoro, con riserva di esibire, non appena possibile, il provvedimento dell'Ispettorato.

Turate, _____

In fede

firma

(*) crociare la voce di interesse