

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