

AI DIRIGENTE SCOLASTICO - AI D.S.G.A.  
del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

**MODULO INTERDIZIONE DAL LAVORO DOCENTI/ATA  
per complicazioni della gravidanza**

Il /La sottoscritto/a

**In qualità di:**

- Docente  Educatore  
 Assistente amministrativo  Direttore DSGA  
 Assistente tecnico  Guardarobiere  
 Collaboratore scolastico  Infermiere  
 Cuoco  
 Personale a tempo indeterminato  Personale a tempo determinato

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 17 del Testo Unico sulla maternità D.lgs. n. 151/2001,

**DI POTER USUFRUIRE DELL'INTERDIZIONE DAL LAVORO  
per gravi complicazioni nella gravidanza**

dal giorno

**Allegati:**

- certificato medico  
 copia dell'istanza inviata alla direzione provinciale del lavoro  
 copia ricevuta raccomandata

Sassari,

Il richiedente

**Compilare, salvare e inviare a:** [ssvc010009@istruzione.it](mailto:ssvc010009@istruzione.it)

**VISTO SI CONCEDE**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Rettore - Dirigente Scolastico  
Prof. Stefano Manca

f/p