

RICHIESTA ASTENSIONE E INTERDIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto nell'a.s. / in qualità di _____

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

CHIEDE

dal _____ al _____ per complessivi giorni _____ un periodo di

- Astensione obbligatoria per (allegare certificazione medica)

N.B.: L'astensione obbligatoria, ai sensi dell'art. 16 del T.U. n. 151 26/03/2001, comprende: il periodo di gravidanza (2 mesi precedenti la data presunta del parto), il periodo di prolungamento della gravidanza (giorni tra la data presunta e la data effettiva del parto, qualora esso avvenga dopo la data presunta), il periodo di puerperio (tre mesi successivi la data di interruzione di gravidanza avvenuta dopo il 180° giorno di gestazione o del parto compresi i giorni non goduti prima del parto, qualora esso fosse avvenuto in data anticipata rispetto a quella presunta).

- Interdizione anticipata (allegare certificazione medica)

N.B.: L'interdizione anticipata, ai sensi dell'art. 17 del T.U. n. 151 del 26/03/2001, viene concessa fin dall'insorgenza della gravidanza nei casi di: gravi complicanze della gestazione, lavori insalubri, impossibilità cambio mansioni.

- Interdizione prorogata (allegare certificazione medica)

N.B.: L'interdizione prorogata, ai sensi dell'art. 17 del T.U. n. 151 26/03/2001, può essere riconosciuta solo quando le condizioni di lavoro o ambientali sono pregiudizievoli o quando la lavoratrice svolge lavori dannosi o con impossibilità di cambio mansioni.

BARI

IL RICHIEDENTE

VISTO:

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO