

e p.c.:

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. "FANELLI-MARINI"

La

sottoscritta

nata a _____ il __.__._____, in servizio nel corrente anno
scolastico ____/____ con la qualifica di _____ a tempo

c h i e d e

ai sensi dell'art.12, comma 2 lett. a) del D. L.vo n.151/2001, di essere **interdetta**
dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, dal __.__.____ al
__-__-____.

Allega certificato medico rilasciato dal Dott. _____.

Roma, _____

firma leggibile dell'interessata