

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"L. DES AMBROIS"
OULX (TO)

Io sottoscritta _____ nata a
_____, il _____
(Qualifica) _____ in servizio presso codesto Istituto, DICHIARO di
assentarmi dal lavoro per Interdizione dal lavoro a causa di gravi complicanze della
gestazione, a decorrere dal ___/___/___ fino al ___/___/___ per gg. ___.

Si allega:

- Certificato medico di gravidanza
- Provvedimento Interdizione dal lavoro rilasciato da _____

Oulx, _____

IN FEDE
