



*Al Dirigente Scolastico*

**OGGETTO: Richiesta estensione congedo di maternità per complicanze della gestazione**  
*(ai sensi del D.L.vo 26.03.01 n. 151 e s.m.i.)*

La sottoscritta \_\_\_\_\_

In qualità di  Docente  Personale ATA  Altro: \_\_\_\_\_

a Tempo:  Determinato  Indeterminato

**CHIEDE**

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17 del D.L. 151/2001, a decorrere dal \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Certificato medico di gravidanza, attestante la data presunta del parto;
- Certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;

La sottoscritta si impegna a comunicare a codesta Istituzione scolastica qualsiasi variazione o aggiornamento riguardante la presente istanza.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa di codesta Istituzione scolastica riguardante il Regolamento generale per la protezione dei dati personali, ai sensi del regolamento (UE) n. 2016/679.

*Pistoia*, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Dott.ssa Elena Pignolo*