

 <p>ATSSardegna Azienda Tutela Salute ASL Oristano</p>	<p>PROCEDURA DOCUMENTATA Interdizione anticipata dal lavoro per le lavoratrici in "Gravidanza a Rischio" Consultori Familiari ASSL Oristano</p>	<p>PD.S07.09.01 EM 0 del 06/10/2017 Pag. 1 di 2</p>
--	---	---

modello 1

Alla ATS-SARDEGNA
ASSL Oristano

RICHIESTA DI ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO

(art. 17 c. 2 lett. a - D. Lgs. 151 del 26/03/2001)

La sottoscritta _____ nata il ___/___/___
a _____ residente a _____ Prov. _____
via _____ n° _____ cell. _____
e.mail _____
dipendente della ditta _____ comparto _____
con sede legale _____ via _____ n. _____ tel. _____
sede di lavoro _____ via _____ n. _____ tel. _____
con la qualifica di _____ orario di lavoro _____
con rapporto di lavoro a tempo: determinato dal _____ al _____
 indeterminato

Trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 17 c. 2 lett. a del D. Lgs 151/01 (gravidanza a rischio)

CHIEDE

che le venga concesso un periodo di astensione dal lavoro ante-partum

- a decorrere dal _____ numero giorni _____
 a decorrere dal _____ fino al momento del congedo obbligatorio

data presunta del parto _____

Allega il certificato medico in originale redatto dal ginecologo

Firma della lavoratrice



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASL Oristano

PROCEDURA DOCUMENTATA
Interdizione anticipata dal lavoro per le
lavoratrici in "Gravidanza a Rischio"
Consultori Familiari
ASSL Oristano

PD.S07.09.01

EM 0 del 06/10/2017

Pag. 2 di 2

SI CONCEDE

- a decorrere dal _____ numero giorni _____
- a decorrere dal _____ fino al momento del congedo obbligatorio

Il Medico