ALLEGATO – Comunicazione dello stato di gravidanza

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Omnicomprensivo "G. Spataro"

GISSI

La sottoscritta _____, nata a _____

il _____, residente a _____ in Via/P.zza

_____ n. _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di:

□ Docente
□ scuola infanzia □ primaria □secondaria I grado □secondaria II grado
□ Sostegno

□ Assistente Amministrativa
□ Collaboratrice Scolastica
□ Altro _____

COMUNICA

ai sensi del D. Lgs. 151/2001 (Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità) il proprio **stato di gravidanza**.

A tal fine allega alla presente **certificazione medica attestante lo stato di gravidanza**, dalla quale risulta:

- Data presunta del parto: _____

La presente comunicazione viene effettuata al fine di consentire all'Amministrazione scolastica di attivare le misure di tutela previste dalla normativa vigente per le lavoratrici gestanti.

La sottoscritta dichiara di essere informata che, a seguito della presente comunicazione, l'Amministrazione procederà alla valutazione delle condizioni di lavoro e dei possibili rischi per la salute e la sicurezza della lavoratrice madre, ai sensi del D.Lgs. 151/2001 e del D.Lgs. 81/2008.

Luogo e data _____

Firma della lavoratrice _____

Per presa visione

La Dirigente Scolastica _____