

Spett.le Direzione Provinciale del Lavoro

e p.c.: Alla Ditta _____

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

dipendente della ditta _____ con sede _____

via _____

con la qualifica di _____

trovandosi nelle condizioni previste dalla legge, come risulta dagli allegati certificati medici,

CHIEDE

l'autorizzazione ad assentarsi anticipatamente dal lavoro

(BARRARE L'IPOTESI CHE RICORRE)

- per gravi complicanze della gestazione o di preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza
- perché le condizioni di lavoro e/o ambientali sono ritenute pregiudizievoli alla propria salute e a quella del bambino
- perché, malgrado la richiesta avanzata, non può essere spostata ad altra mansione.

La sottoscritta, fa presente che, trascorsi sette giorni dall'invio della presente, se non riceve risposta, si riterrà automaticamente autorizzata all'astensione anticipata

Data _____ Firma _____

ALLEGATI:

- certificato medico di gravidanza