

Allegato A

**Al Dirigente scolastico
dell'IC Noviglio Casarile**

Oggetto: trasmissione Allegato A del prot. n. __ del __/__/____ recante come oggetto "tutela delle lavoratrici madri".

La sottoscritta _____ in servizio presso la sede della:

- Scuola dell'Infanzia di Via _____,
- Scuola Primaria di Via _____,
- Scuola Secondaria 1° Grado _____,

In qualità di:

- Docente,
- Docente di ed. fisica,
- Docente di sostegno,
- Collaboratrice scolastica,
- Assistente amministrativa,

INFORMA

Il Datore di Lavoro, ai sensi del D. L.vo 151/01, art. 6, comma i e dell'art. 8, comma 2,

per il seguito di competenza.

Allega alla presente il certificato medico rilasciato dal Medico Specialista Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.

Noviglio, __/__/____

Firma
