		Spettabile Intesa Sanpaolo							
Oggetto: congedo	anticipato (di maternità	per in	terdizio	one da	lavoro) .		
La sottoscritta:									
Cognome		Nome				matr.			
codice UOG	descrizione UOG					telefono ufficio			
		СН	IIEDE						
di fruire dell'interdi per (barrare la casella di		ipata dal la	voro p	revista	dall'ar	t. 17 I	D.Lgs. r	ı. 151,	/01,
☐ gravi complica ☐ aggravamento	_		nti alla (gravida	ınza				
a decorrere dal									
A tal fine allega:									
copia del certifica	to medico d	li gravidanz	a;						
copia del certific	cato medico	o attestante	e le gr	avi co	mplica	zioni d	ella ges	tazion	e o
l'aggravamento di ¡			-					•	o in
caso di complicazio	ni della ges	tazione o a <u>c</u>	ggravar	nento (di pato	logie pi	reesiste	nti)	
copia dell'istanza	prodotta al	l'Ispettorato	del La	voro e	relativ	a ricev	uta.		
La sottoscritta si provvedimento di Lavoro		•	-			•	-	•	del del
			DATA	 E FIRM <i>i</i>	A DELLA	RICHIE	DENTE		
Visto, il Responsabile della	a UOG								