

**MODULO RICHIESTA DI IDONEITA' AL PROSEGUIMENTO DEL LAVORO  
 FINO ALL'VIII MESE DI GRAVIDANZA**

La sottoscritta lavoratrice: \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cod. ISS \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

occupata come \_\_\_\_\_

presso l'impresa/servizio \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

data presunta del parto: \_\_\_\_\_

richiede l'idoneità lavorativa per poter proseguire il lavoro fino all'ottavo mese di gravidanza come previsto dall'articolo 1 della legge 29 ottobre 2003 N° 137

Alla seguente richiesta deve essere allegata:

- l'attestazione aziendale sui provvedimenti adottati (MOD-MIL.18 - REV 1)
- il certificato del ginecologo sullo stato di salute per il proseguimento dell'attività lavorativa

San Marino lì.....

Firma della lavoratrice

\_\_\_\_\_

NOTA: la presente richiesta deve essere inderogabilmente inoltrata prima del 60° giorno dalla data presunta del parto.