

**COMUNICAZIONE AL DATORE DI LAVORO DELLA CONDIZIONE DI
LAVORATRICE GESTANTE, PUERPERA O IN PERIODO DI
ALLATTAMENTO**

Io sottoscritta _____
comunico, ai sensi dell'art. 6, comma 1 del D.Lgs. 151/01 di trovarmi nello
stato di:

- gestante
- puerpera
- allattamento fino a 7 mesi dopo il parto

Novellara,

la lavoratrice

(firma)

Per ricevuta
Il datore di lavoro

(firma)