

## SCHEDA CASI SPECIFICI

- Vista la comunicazione inoltrata al Dirigente Scolastico in data ....., attestante lo stato di gravidanza della Sig.ra .....
- Visto il Documento di Valutazione del Rischio relativo alle Lavoratrici Madri A.S. ...., già depositato agli atti della Segreteria Scolastica;

Di seguito si allegano i dati specifici riguardanti la "lavoratrice".

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

- Mansione
- Docente
  - Collaboratore Scolastico
  - Assistente Amministrativo
  - Altro .....

Rischi specifici

derivanti dagli obblighi contrattuali  
come da stralcio CCNL comparto scuola, in Allegato (\*) .....

derivanti dall'incarico presso l'attuale Sede di Servizio:

la Sig.ra ..... in servizio dal .....  
presso l'edificio scolastico di Via .....  
svolge l'incarico di ..... con esposizione ai seguenti rischi (\*\*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Certificazioni Mediche.
- Certificato di nascita del bambino/a

Si allegano le seguenti certificazioni mediche:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data .....

Firmato

*Il Dirigente Scolastico*

NOTA (\*) Allegare stralcio CCNL comparto scuola relativo alla specifica mansione del lavoratore interessato.

NOTA (\*\*) Specificare l'orario di servizio e le modalità di espletamento (es. fatica mentale e fisica e altri disagi fisici connessi all'attività svolta dalle lavoratrici - lavori che comportano una stazione in piedi per più di metà dell'orario o che obbligano ad una posizione particolarmente affaticante: durante la gestazione e fino al termine del periodo di interdizione dal lavoro - lavori su scale fisse: durante la gestazione e fino al termine del periodo di interdizione dal lavoro - esposizione potenziale ad agenti biologici: toxoplasma; virus della rosolia, a meno che sussista la prova che la lavoratrice è sufficientemente protetta contro questi agenti dal suo stato di immunizzazione), ecc.