

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "G. MASI" di CAVEZZO

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito per controllo prenatale

(art. 14 del Decreto L.vo 26.03.2001 n. 151)

La sottoscritta _____ nata a _____

Prov. _____ il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____ in servizio presso questo Istituto, in qualità di

_____ con contratto a tempo _____

_____ festante al _____ mese di gravidanza,

COMUNICA

Ai sensi art. 14 del Decreto L.vo 26.03.2001 n. 151, che usufruirà di un permesso retribuito

dal _____ al _____ per ore _____ per esami/accertamenti

clinici/visite mediche specialistiche " **prenatali** "

Allega/Allegherà:

certificato rilasciata dalla struttura sanitaria presso la quale è stato effettuato il "controllo prenatale";

Cavezzo, _____

FIRMA

Visto

IL DSGA

Sangiorgio Cristina

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oliva Anna