

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "ZAPPA - FERMI"
BORGIO VAL DI TARO (PR)

Oggetto: richiesta permesso retribuito per controllo prenatale (art. 14 del Decreto L.vo 26-03-2001 n. 151 e dell'art. 7 D. L.vo 25-11-1996 n. 645)

La sottoscritta _____ nata a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ in servizio presso questo Istituto, in qualità
di _____ con contratto a tempo determinato/indeterminato, gestante 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 esami/accertamenti clinici/visite
mediche specialistiche "prenatali"

Allega /Allegnerà:

- certificato medico attestante lo stato di gravidanza;
- certificato medico attestante lo stato di gravidanza già agli atti dell'Istituto;
- certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria presso la quale è stato effettuato il "controllo prenatale";

(luogo e data)

(firma)