

⇒ Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale di Verdello

OGGETTO: **ASSENZA PER VISITA MEDICA PRENATALE**
Docenti scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di Primo Grado

La sottoscritta _____ nata a _____

Il ___/___/___ in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato (a)

CHIEDE

In applicazione dell'art. 14 del D.L.vo 26/03/2001, n. 151 di assentarsi dal lavoro

Dal _____ al _____
per sottoporsi a **controlli prenatali** come da richiesta certificata dal Dott. _____

La sottoscritta presenterà, al rientro, certificazione attestante l'avvenuto controllo.

Verdello, _____

(Firma del Docente)

(a) depennare la voce che non interessa.