

Oggetto: **Richiesta permesso retribuito per controlli prenatali.**
(Art. 14 D.L.vo n.151/2001)

La sottoscritta _____,
nata a _____ (___) il _____, in servizio presso questo
Istituto in qualità di _____ con contratto a
tempo determinato/indeterminato, gestante al _____ mese di gravidanza,

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 14 del D. L.vo n. 151 del 26/03/2001,

n. _____ ore di permesso il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

gg. _____ dal _____ al _____

dovendo effettuare dei "controlli prenatali", come da certificazione medica allegata.

Data _____

AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto: si concede.

Bovisio Masciago, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Roberto Rossetti)