Al Dirigente Scolastico

 ISTITUTO TONIATTI

DI FOSSALTA DI PORTOGRUARO

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 /Allegherà:

□ 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)

Visto

Il referente del plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 prof.ssa Paola De Tata