



Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"G. Galilei"- Tradate (VA)

Mod. **ATA**

Oggetto: **visite prenatali - personale ATA**

\_ l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di

\_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo     indeterminato     determinato

**comunica**

che il \_\_\_\_\_ usufruirà di un permesso retribuito per un esame  
prenatale/ accertamento clinico/per una visita medica specialistica in orario  
coincidente con quello di servizio.

La scrivente, al rientro presenterà la documentazione giustificativa con  
l'indicazione della data e dell'ora della visita medica.

Tradate \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_