

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

Oggetto: **visite prenatali**

_ l_ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____, in servizio
presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, di scuola dell'infanzia / di
scuola primaria/ di scuola secondaria di primo grado, ai sensi dell'art. 14 del D.L.vo
26.3.2001, n. 151

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, li _____

(firma)