

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"GINO STRADA"

**OGGETTO: richiesta dei permessi retribuiti per effettuare esami e controlli prenatali.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a(\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto Comprensivo  
in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, ai sensi dell'art. 14 del D.L.vo 26.3.2001, n.151

**COMUNICA**

che il giorno \_\_\_\_\_ usufruirà di un permesso retribuito dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore  
\_\_\_\_\_ 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_