

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PRIMO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Istituto Comprensivo "Gino Strada"



Scuola dell'Infanzia e Primaria - Casirate D'Adda, Calvenzano, Arzago D'Adda
Scuola Secondaria di Primo Grado - Casirate d'Adda, Calvenzano

Sede uffici di Segreteria e Dirigenza Casirate d'Adda- Viale Rimembranze n. 6

BGIC83700B

www.iccasirate.edu.it



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 _____