

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

*Oggetto: ASSENZA PER VISITA MEDICA PRENATALE.*

La sottoscritta.. \_\_\_\_\_ nata. a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di  
\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo  
indeterminato/determinato <sup>(a)</sup>,

COMUNICA

In applicazione dell'art. 14 del D.L.vo 26/03/2001, n. 151 che si assenterà dal lavoro dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, giorni \_\_\_\_\_ per  
sottoporsi a **controlli prenatali** come da richiesta certificata dal Dott.  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
.La sottoscritta presenterà, al rientro, certificazione attestante l'avvenuto controllo.

....., li .....

.....

(firma)

(a) Depennare la voce che non interessa.