

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.S.I. C. PIAGGIA – Viareggio (LU)

Oggetto: visite mediche specialistiche e accertamenti clinici prenatali

Il/la sottoscritto/a ,
nato a il
residente a in via
tel. Codice Fiscale
in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di , con contratto
di lavoro a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato, gestante al mese di gravidanza

COMUNICA

che, ai sensi dell'art. 14 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, si asterrà dal lavoro nel/i giorno/i
, per effettuare dei controlli prenatali, come da certificato allegato, rilasciato dal
dott. in data .

Al proprio rientro, la sottoscritta produrrà idonea certificazione attestante la data e l'ora in cui sono stati
effettuati visite e/o accertamenti prenatali.

Luogo e Data,

In Fede

.....

Prot. N del

La DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof. ssa Rossana Pacini