

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Galliera Veneta (Pd)

Oggetto: richiesta di permesso retribuito ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 151 del 26/03/01
- per esami o visite mediche eseguiti durante l'orario di lavoro
LAVORATRICI GESTANTI.

La sottoscritta _____,
dipendente di codesto Istituto Comprensivo Statale in qualità di _____,
in servizio nel plesso _____, in gravidanza,

chiede

con la presente di assentarsi dal lavoro il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per:

- esame prenatale
- accertamento clinico
- visita medica

Questo al fine di ottenere il pagamento dei suddetti permessi.

Seguirà documentazione attestante la data e l'orario di effettuazione degli esami.

Distinti saluti

Data _____

Firma _____