

ACCERTAMENTI CLINICI E VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE PRENATALI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITI "A.PACINOTTI"-FONDI

OGGETTO: 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, gestante al mese di gravidanza, comunica che ai sensi
dell'art. 14 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, si asterrà dal lavoro

ne.... giorn... ..,
dovendo effettuare dei "controlli prenatali", come da certificato, che si allega, rilasciato dal dott.
..... in data

La sottoscritta produrrà, al rientro, certificato attestante la data e l'orario di avvenuta effettuazione dei
"controlli".

....., li

Firma