



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "U. Foscolo"
42010 TOANO

OGGETTO: Controlli prenatali - (artt. 14 D.L.vo 151/01)

La sottoscritta _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo ___ **indeterminato** ___ **determinato**,
gestante al _____ mese di gravidanza, ai sensi dell'art. 14 del Decreto Legislativo
26/03/2001 n. 151,

COMUNICA

che si asterrà dal lavoro nei giorni _____
dovendo effettuare dei "controlli prenatali" come da certificato medico allegato, rilasciato dal
dott. _____.

Al rientro il servizio la sottoscritta giustificherà l'assenza con idonea certificazione attestante

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al
seguente indirizzo:

Località _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Telef. _____

Data _____

In fede _____