



Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: domanda per accertamenti clinici e visite mediche prenatali

La sottoscritta, nata
a.....(.....) il residente a.....
via.....n....., in servizio presso codesta Scuola in qualità di
..... a tempo indeterminato/determinato, gestante al mese di
gravidanza, ai sensi dell'art. 14 del D.L.vo 151/2001,

CHIEDE

di assentarsi dal lavoro ne.... giorn....., dovendo effettuare dei "controlli
prenatali", come da certificato medico allegato.

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

Castelfranco E. ,

firma