
	ISTITUTO COMPRESIVO CANTÙ 1 Via Manzoni, 19	Modulo personale	N. 2/d	
		Richiesta visite mediche prenatali	Versione 01.09.15	

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Cantù 1
Via Manzoni,19 – Cantù

L_ sottoscritt_ _____ in servizio presso
la scuola _____ in qualità di
_____ con contratto a tempo indeterminato/determinato,
gestante al _____ mese di gravidanza,

COMUNICA

che ai sensi dell'art. 14 del D.L. n. 151 del 26 marzo 2001, di asterrà dal lavoro ne__
giorn__ dal _____ al _____, dovendo effettuare dei controlli prenatali.

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

Cantù, _____

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Sonia Peverelli