

 <b>ISTITUTO COMPRESIVO CANTÙ 1</b> Via Manzoni, 19	Modulo personale	N. 2/d	
	<b>Richiesta visite mediche prenatali</b>	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