

Al **Dirigente Scolastico**
dell'Istituto Comprensivo
di **Robbiate**

La sottoscritta _____, nat_ il _____, in servizio

a tempo determinato a tempo indeterminato

in qualità di

Docente Assistente Amministrativo Collaboratore scolastico

presso la scuola

dell'Infanzia Primaria Secondaria di primo grado

di _____

gestante al _____ mese di gravidanza,

COMUNICA

che ai sensi dell'art. 14 del decreto legislativo 26 marzo 2011, n. 151, si asterrà dal lavoro per

visita medica prenatale ne _____ giorn _____

dalle ore _____ alle ore _____

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

Data _____ Firma _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Claudio ROSATO
