



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

“CARLO ROSSELLI”

Via Giotto, 10 - 16153, Genova - Sestri Ponente Tel. 0108078617/0108078602
Cod. fiscale: 95190240101 email: geis02200p@istruzione.it pec: geis02200p@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. ROSSELLI**

OGGETTO: PERMESSI PER CONTROLLI PRENATALI

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____, in servizio presso codesta
Istituzione Scolastica in qualità di _____, con contratto di lavoro a
tempo indeterminato/determinato, gestante al __ mese di gravidanza,

COMUNICA

che, ai sensi dell'art. 14 del D.L.vo 26.3.2001, n. 151, si asterrà dal lavoro il/i giorno/i _____
dovendo effettuare dei “controlli prenatali”, come da certificato medico che si allega, rilasciato dal
_____ in data _____.

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

Genova, _____

(firma)