



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRISIGHELLA

P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214
Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A-Cod.Fatt.U F4HBY

E-mail: raic80700a@istruzione.it -PEC: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: www.icbrisighella.gov.it



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: comunicazione di astensione dal lavoro per visite mediche specialistiche ed accertamenti clinici prenatali (art. 14, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151)

La sottoscritta _____ nata a _____
pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)
cap (_____) in _____
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
, con contratto a tempo _____, gestante al _____ mese di gravidanza

COMUNICA

ai sensi dell'art. 14, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151, che si asterrà dal lavoro _____ giorn _____,
_____ per effettuare dei controlli prenatali, come da certificato allegato,
rilasciato _____ in data _____.

Al proprio rientro, la sottoscritta produrrà idonea certificazione attestante la data e l'ora in cui sono stati effettuati visite e/o accertamenti prenatali.

_____, _____

Firma

Firma Digitale (Dirigente / Dsga)