

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI GALLICANO

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito per esami prenatali, accertamenti clinici o visite mediche specialistiche (connessi alla gravidanza).

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- Docente D.S.G.A. Assistente Amministrativo
 Assistente Tecnico Collaboratore Scolastico

con contratto di lavoro a tempo: DETERMINATO INDETERMINATO

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire a norma dei vigenti CC.NN.LL. del comparto scuola di:

n° giorni dal al

n° giorni dal al

n° ore dalle ore alle ore del giorno

n° ore dalle ore alle ore del giorno

li

Firma

VISTO

IL DIRIG.SERV.GEN.AMM.VI
Rag. Marinella Mucci

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Alessandra Mancuso

