



LICEO SCIENTIFICO STATALE

“Fulcieri Paulucci di Calboli”

Via Aldo Moro, 13 - 47121 FORLÌ

Tel 0543-63095

e-mail: fops040002@istruzione.it

casella di posta elettronica certificata: fops040002@pec.istruzione.it

C.F. 80004540409

Cod. Scuola FOPS040002

Codice Univoco dell'Ufficio per fatturazione elettronica: UFFPDX

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)