ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME (RA)
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005 Tel. 0546 77477
PEO: raic816005@istruzione.it PEC:raic816005@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icpascoliriolo.edu.it/

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Giovanni Pascoli"

RICHIESTA PERMESSO ORARIO RETRIBUITO (CONTROLLO PRENATALE)
Art. 14 del D. L.vo 26/03/2001 n. 151.

_l___sottoscritt_____in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. _____/_____
in qualità di: ☐ insegnante - ☐ A.T.A. _____
a tempo: ☐ indeterminato - ☐ determinato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 14 del D. L.vo 26/03/2001 n. 151

di fruire di un permesso retribuito per i seguenti motivi:

_____

_____

dal _____al _____= h. _____

Il sottoscritto si impegna a fornire la documentazione giustificativa del permesso richiesto.

Data _____ Firma _____

Vista la domanda
□ non si concede
□ si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
SILVIA RAVAIOLI