Al Dirigente Scolastico
Convitto C.Alberto - Novara

OGGETTO: **Richiesta di permesso orario per Esami Prenatali**

Il/La sottoscritto/a ……

☐ Docente ☐ personale A.T.A.
assunto con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato
in servizio presso codesto Istituto

COMUNICA

alla S.V. l'assenza dal servizio per esami prenatali per il giorno .....……..

dalle ore …… alle ore.... ……

Comunica inoltre che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via /piazza …… n° …… tel. ……

CAP. …… Città …… (……)

A.S.L. di competenza n° ……. tel. ……..

ALLEGA

☐ **Certificato Medico** ☐**……..**

☐ **Certificato Ospedaliero** ☐**……...**

☐**……** ☐ **…….**

Novara …… Firma …….