



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

**Direzione Didattica di
Manzano**

Via Libertà, 25
33044 MANZANO (UD)
Cod. Fisc. 80005480308

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503
ddmanzano@libero.it

Dirigente Scolastico
Daniele Castellani



**Centro Risorse Territoriale
Ragazzi del Fiume**

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503

ragazzidelfiume@libero.it
www.ragazzidelfiume.it

**Direzione Didattica di
Manzano
Cividale
Cervignano**

**Istituti Comprensivi di
San Pietro al Nat.
Bilingue San Pietro al Nat.
Faedis
Premariacco
Pavia di Udine**

**Scuola Secondaria 1° Grado
Cividale
Manzano
San Giovanni al Nat.**

MODULISTICA PERSONALE ATA

**RICHIESTA DI PERMESSO PER CONTROLLI PRENATALI
(art. 14 del D. Lgs. 151/2001)**

Al Dirigente scolastico
della Direzione Didattica di Manzano

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
in servizio presso _____ in qualità di
 Coll. Scol. Ass. Amm.vo D.S.G.A. tempo indeterminato determinato
gestante al _____ mese di gravidanza

COMUNICA

che si asterrà dal lavoro dal _____ al _____ per gg. _____
dovendo effettuare dei **controlli prenatali**.

La sottoscritta produrrà, al rientro, la relativa documentazione giustificativa
attestante la data e l'orario di effettuazione degli esami.

Data _____ Firma _____