

Provincia di
Barletta - Andria - Trani

23

Al Sig. Dirigente
del Servizio Personale
SEDE

Al Sig. Dirigente
del Settore _____
SEDE

Oggetto: Richiesta di permesso retribuito per effettuazione di esami prenatali, accertamenti clinici, visite specialistiche.

La sottoscritta: _____, nata a _____
il _____ e residente in _____ alla
Via _____
Settore _____
Badge n. _____

CHIEDE

in quanto gestante, di usufruire del permesso retribuito
per _____ (indicare la motivazione),
presso _____ (indicare il luogo di effettuazione dei controlli),
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

La sottoscritta si impegna al rientro in servizio a presentare la documentazione attestante quanto sopra riportato.

La Dipendente

Barletta, _____
