**RICHIESTA PERMESSO PER VISITA MEDICA, TERAPIE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE OD ESAMI DIAGNOSTICI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO E ISTITUTO TECNICO

ERASMO DA ROTTERDAM

SEDE

OGGETTO: Richiesta permesso per visita medica, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/ determinato presso codesto istituto

chiede

un permesso per sottoporsi a visita medica per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

L’assenza dal servizio avrà la seguente durata dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprensiva del tempo di viaggio.

Al rientro presenterà la giustificazione di avvenuta prestazione medica.

Bollate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del dipendente)

Riservato all’ufficio

Visto si autorizza

 Il DSGA Il Dirigente Scolastico

 Maria Teresa Mercuri Rosaria Lucia Pulia