

MODELLO 20

All'Ufficio del Personale
dell'Ufficio scolastico regionale per la Lombardia

Oggetto: **Permesso per esami prenatali/visita specialistica**

Il/la sig./sig.ra _____, in servizio presso l'Ufficio ____ di questo U.S.R. in qualità di _____ chiede di poter usufruire di un permesso per effettuare esami prenatali/visita specialistica il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Tanto si dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto allega il certificazione medica attestante quanto dichiarato.

Milano _____

Il dipendente
