

Spett.le

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

Raccomandata a mano

Oggetto: richiesta di permesso retribuito ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs.

n. 152 del 26/03/01

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Vostra dipendente, in gravidanza, chiede con la presente di assentarsi dal lavoro il  
giorno: \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per:

Esame parentale

Accertamento clinico

Visita medica

Questo al fine di ottenere il pagamento dei suddetti permessi .

Seguirà documentazione attestante la data e l'orario di effettuazione degli esami.

Distinti saluti.

Firma \_\_\_\_\_