



Federazione **I**mpiegati **O**perai **M**etallurgici **L**odi

Via Lodivecchio, 31 - 26900 LODI - tel. 0371.616050 - fax 0371.616028  
[www.fiom.cgil.lodi.it](http://www.fiom.cgil.lodi.it) - e-mail: [fiomlodi@cgil.lombardia.it](mailto:fiomlodi@cgil.lombardia.it)



**RACC. A MANO R.R.**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SPETT.LE SOCIETÀ

\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. N. 151 DEI 26/3/01 (EX ART. 7 D.LGS. 645 DEL 26 NOVEMBRE 1996).

La sottoscritta \_\_\_\_\_ Vostra dipendente, in gestazione per gravidanza, chiede con la presente di assentarsi dal lavoro il giorno:

\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per :

- Esame prenatale
- Accertamento clinico
- Visita medica

Questo al fine di ottenere il pagamento dei suddetti permessi.

Sarà mia premura fornire successivamente la documentazione attestante la data e l'orario di effettuazione degli esami.

Distinti saluti.

In fede

\_\_\_\_\_

**MITTENTE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Un futuro senza atomiche. Cominciamo subito.** [www.unfuturosenzatomiche.org](http://www.unfuturosenzatomiche.org)