



## ISTITUTO COMPRENSIVO "TRENTO 4"

Scuola Primaria Clarina - Scuola Primaria Madonna Bianca  
Scuola in Ospedale - Scuola Secondario di Primo Grado O.Winkler

**RICHIESTA PERMESSO VISITA MEDICA**

Cod.  3242

**Alla  
Dirigente Scolastica  
Sede**

Data:

### OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO VISITA MEDICA SPECIALISTICA

Il sottoscritto  matr.

chiede un permesso per visita medica specialistica - cod. 16

il giorno  numero ore/minuti

dalle ore  alle ore .

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver già usufruito nel corso dell'anno numero ore/minuti  di permesso per visita medic specialistica.

### **Allega certificazione del medico specialistica.**

#### ➤ **AUTOCERTIFICAZIONE TEMPO VIAGGIO**

ANDATA: dalle ore  alle ore

RITORNO: dalle ore  alle ore

Firma del dipendente

Per autorizzazione:

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

prof.ssa Elena Valduga

-----