



Al Dirigente Scolastico
Dell'IPSEOA PAOLA "SAN FRANCESCO"

OGGETTO: RICHIESTA ASSENZA PER MALATTIA

Il sottoscritto

in servizio presso codesto Istituto in qualità di
con contratto a tempo

COMUNICA

alla S.V. la sua assenza per gg dal al

per i seguenti motivi

- malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
- ricovero ospedaliero
- visita specialistica
- analisi cliniche
- gravi patologie infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio
(ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)
- altro (specificare)

Si allega

Durante il periodo il sottoscritto sarà domiciliato presso il seguente indirizzo

..... nr. telefono

Paola

Con Osservanza