



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