Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. FEDERICO II, Stupor Mundi

Oggetto: **Comunicazione assenza per malattia**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICA

alla S.V. l’assenza dal servizio per malattia per gg. \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per:

1. malattia (ex art. 17 CCNL)
2. visita medica o terapie o prestazioni specialistiche o esami diagnostici (art 55 septies, comma 5 ter, D.Lgs. 165/2001)
3. ricovero ospedaliero
4. infortunio sul lavoro o malattia per causa di servizio (ex art. 20 CCNL)

Al fine di giustificare l’assenza di cui al punto 2, si impegna a presentare l’attestazione, anche in ordine all’orario, rilasciata dal medico o dalla struttura sanitaria in cui è stata svolta la visita o la prestazione.

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Corato, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il D.S.G.A.  Elio Rotunno |  | Il Dirigente Scolastico  Savino Gallo |