Al Dirigente dell’Istituto Comprensivo Statale “B.Pasquini”

MASSA E COZZILE

Oggetto: Comunicazione ASSENZA PER MALATTIA

ai sensi dell’art.17 CCNL 2006/09 commi 10-16

Massa e Cozzile,lì

Il/La sottoscritto/a codesto Istituto nel plesso di

in servizio presso nella qualità di

con contratto a tempo comunica l’assenza dal servizio per malattia a decorrere dalla data del e sino a tutto il giorno

per un totale di gg.

Nel caso codesto Istituto intenda disporre il controllo della malattia, si dichiara che:

* La dimora è quella abituale a suo tempo comunicata all’Ufficio amm.vo dell’Istituto
* La dimora, diversa da quella abituale, è la seguente
* Dovrà sottoporsi a visita specialistica presso
* Dovrà sottoporsi ad accertamenti ed esami diagnostici

Alla presente comunicazione allega idonea certificazione.

Ev.altra comunicazione:

(firma)

**RISERVATO ALL’UFFICIO AMMINISTRATIVO DELL’ISTITUTO:**

Comunicazione pervenuta in data ed assunta a protocollo n.°

Trattasi di: inizio/prosecuzione periodo di malattia.

**VISTO:**

**Il Dirigente Scolastico**