

RICHIESTA ASSENZA PER MALATTIA

(Art.17 CCNL 29/11/2007)

<p>RISERVATO ALL'UFFICIO</p> <p>I.I.S.S. "L. RUSSO" - MONOPOLI</p> <p>PROT. N. _____ / _____</p> <p>del _____</p>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S.S. "LUIGI RUSSO

70043 MONOPOLI

OGGETTO: ASSENZA PER MALATTIA.

__I__ sottoscritt __ _____ in servizio presso
Codesta Istituzione Scolastica in qualità di DOCENTE A.T.A. con contratto a tempo
INDETERMINATO

COMUNICA

ai sensi dell'art. 17 del CCNL 29/11/2007 la propria assenza dal servizio per:

- MALATTIA**
 - VISITA** **TERAPIA** **PRESTAZIONE SPECIALISTICA** **ESAMI DIAGNOSTICI**
(allega atto notorio)
 - DAY-HOSPITAL**
 - RICOVERO**
 - POST RICOVERO**

(segnalare la voce che interessa)

per un periodo di gg. _____ dal _____ al _____.

Precisa che durante il suddetto periodo risiederà in _____
via _____ n. _____ tel. _____

Allega/Si riserva di allegare la seguente documentazione:

Monopoli, _____

firma