

ASSENTARSI PER MALATTIA – GRAVI PATOLOGIE

Al Dirigente Scolastico
del IV Circolo
“M. Mari” di Salerno

Oggetto: domanda di assenza per gravi patologie.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
domiciliato/a in _____ via _____ n. _____
telefono _____, in servizio presso la Direzione Didattica Statale IV
Circolo “M.Mari” di Salerno, Scuola Primaria/Infanzia in qualità di _____
con contratto di lavoro a **tempo indeterminato**

CHIEDE

in applicazione dell’art. 17 comma 9 del C.C.N.L. 29/11/2007 e all’art. 71 comma 1
– Decreto legge 112/2008 convertito in Legge 133/2008,
di ASSENTARSI PER MALATTIA – GRAVI PATOLOGIE-
dal _____ al _____ = gg _____
come da allegato certificato medico, rilasciato dal Dott. _____
in data _____, (ovvero- in quanto ricoverato presso _____
_____, come da allegata certificazione).

Durante il predetto periodo di assenza per malattia il/la sottoscritto/a dimorerà in
_____ telefono _____

Salerno lì _____
