

| | | | |
|--|-------|-----------------------|---|
| M. | REV : | EMISSIONE: A. S. | ISTITUTO COMPRENSIVO DI CIVITELLA IN VAL DI CHIANA BADIA AL PINO (AR) |
| MOD. PERSONALE: domanda di assenza per malattia (art. 19 CCNL 2007) | | | |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
CIVITELLA IN VAL DI CHIANA

OGGETTO: assenza per malattia.

(personale a tempo determinato).

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____, a
_____, prov. _____ e residente in via _____, comune di
_____, cap _____ prov. _____, assunto/a a tempo determinato in qualità
di _____, in servizio presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 del CCNL SCUOLA 29/11/2007, di assentarsi dal servizio per motivi di salute :

dal _____ al _____ compresi.

Per complessivi mesi _____ e giorni _____

A TAL FINE DICHIARA

Di avere un contratto a tempo determinato in qualità di supplente annuale e quindi con diritto a 30 giorni retribuiti al 100%; nella misura del 50% nel secondo e terzo mese, che durante il periodo indicato dal medico sarà domiciliato/a a:

ALLEGA certificazione medica.

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa IASMINA SANTINI

ANNOTAZIONI D.S.

Si concede

Non si concede _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa IASMINA SANTINI

Spazio riservato alla segreteria

Presente pervenuta in data _____ a mezzo _____ concessione _____

Giorni già usufruiti nel corrente A. S. n° _____

Documentazione allegata _____

Parere del D.S.G.A.

Favorevole

Non favorevole

SI RILASCIA RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI ASSENZA PER MALATTIA:

PRESENTATA IN DATA _____

SIGLA OPERATORE _____