

M.	REV :	EMISSIONE: A. S.	ISTITUTO COMPRENSIVO DI CIVITELLA IN VAL DI CHIANA BADIA AL PINO (AR)
MOD. PERSONALE: domanda assenza per malattia causa infortunio (art. 20 del CCNL 29/11/2007)			

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
CIVITELLA IN VAL DI CHIANA

OGGETTO: richiesta assenza per malattia causa infortunio
(personale a tempo indeterminato).

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

COMUNICA

ai sensi dell'art. 20 del CCNL 29/11/2007 la propria assenza dal servizio per motivi di salute
per il periodo dal _____ al _____

Per complessivi mesi _____ e giorni _____

ALLEGA:

- Certificato medico.

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 CAUSA INFORTUNIO

PRESENTATA IN DATA _____

SIGLA OPERATORE _____