ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE RUBIERA
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1°GRADO
Piazza XXIV Maggio, 13 – 42048 Rubiera (RE) – Tel 0522 626265
e mail: reic83600r@istruzione.it - P.E.C.: reic83600r@pec.istruzione.it -
sito web: www.icrubiera.edu.it - C.F. 80016450357

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Rubiera

OGGETTO: comunicazione assenza per malattia

il/l___sottoscritt__ _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di insegnante/A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato

presso la scuola
infanzia _____
primaria _____
secondaria 1° grado _____

COMUNICA

ai sensi degli artt. 17(personale T.I.) e 19 (personale T.D.) del vigente CCNL del 29.11.2007, che sarà assente per malattia

per n°____giorn___a decorrere dal ____/____/____al ____/____/____

a tal fine, allega:

certificato medico

certificazione di ricovero ospedaliero

_____

durante l'assenza il/la sottoscritto/a sarà reperibile, al seguente indirizzo:

_____

Data_____ Firma

_____

.....

Domanda pervenuta a quest'Ufficio in data_____e assunta a Prot. N._____.

Il Dirigente Scolastico
Magnani d.ssa Fiorella