

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI SPESA E EFFICIENZA



Istituto Comprensivo "Gino Strada"

Scuola dell'Infanzia e Primaria - Casirate D'Adda, Calvenzano, Arzago D'Adda
Scuola Secondaria di Primo Grado - Casirate d'Adda, Calvenzano

Sede uffici di Segreteria e Dirigenza Casirate d'Adda- Viale Rimembranze n. 6

BGIC83700B

www.iccasirate.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

OGGETTO: ASSENZA PER MALATTIA

IL/LA Sottoscritt_ _____

Nato/a a _____ il _____

In servizio presso l'Istituto Comprensivo di Casirate in qualità di _____

DIRETTORE SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

COLLABORATORE SCOLASTICO

Con contratto di lavoro Tempo Determinato Tempo in Indeterminato

COMUNICA

Ai sensi dell'art 33 del CCNL 2016/2018

Di assentarsi per malattia per complessivi giorni _____ dal _____ al _____

A tal fine allega:

certificato medico

certificato ricovero ospedaliero

Durante il suddetto periodo _I_ sottoscritt__ sarà reperibile:

presso il domicilio abituale;

in alternativa terrà il suo domicilio in _____ via _____ n° _____

Per accertamento medico – fiscale si richiede a cura dell'Azienda Sanitaria _____

Casirate d'Adda, _____

Firma _____