

OGGETTO: ASSENZA PER MALATTIA (malattia/visita specialistica/esami diagnostici/ricovero/infortunio)

Il/La Sottoscritto/a

in servizio presso l'I. C. di Mareno di Piave e Vazzola in qualità di

Docente scuola primaria scuola secondaria I grado

con contratto a tempo

indeterminato determinato

chiede

ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. in vigore, di assentarsi dal servizio per:

malattia inizio continuazione

day hospital

ricovero
ospedaliero

convalescenza a seguito di ricovero
ospedaliero

malattia (grave patologia - Art. 17 c. 9)

visita medica/terapia/esame diagnostico

infortunio (verificatosi il giorno _____)

dal al

gg. n.

Allega certificato medico.

Domicilio durante la malattia:

Note:

Data:

Firma: