

**OGGETTO: Richiesta di Assenza per malattia**

(art. 17 CCNL 29/11/2007)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di docente a tempo  
determinato/indeterminato **(1)** per l'insegnamento di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nelle classi \_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

alla S.V. un permesso di assenza per malattia di gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ sarà a disposizione della scuola dal \_\_\_\_\_ **(2)**

Si allega:      certificato medico

certificato ospedaliero

\_\_\_\_\_ **(3)**

Trescore B.rio, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

RECAPITO DURANTE LA MALATTIA:

Via: \_\_\_\_\_

C.A.P. : \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

- 
- (1)** Depennare la voce che non interessa: (Docente a tempo determinato o indeterminato)  
**(2)** Scrivere il giorno, anche se è domenica  
**(3)** Indicare i documenti allegati