

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C.S. VILLA SAN MARTINO
PESARO

OGGETTO: Comunicazione di assenza per malattia (art. 17 CCNL 29/11/2007).

Il/la sottoscritto/a.....

Docente, personale A.T.A. assunto con contratto a tempo indeterminato – determinato in servizio
presso.....

comunica alla S.V. l'assenza dal servizio per malattia

dal..... al di gg.....

Comunica inoltre, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via/Piazza.....N.....Tel.....

C.A.P.....Città.....(.....)

Allega:

- Certificato medico
- Certificato ospedaliero
- _____

Pesaro, _____

.....
(firma)