

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico
"San Benedetto"
San Severo

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER MALATTIA PERSONALE DOCENTE

I sottoscritt _____

- Infanzia Primaria
 1° turno anticipo
 2° turno posticipo

assunto a tempo indeterminato tempo determinato

in servizio presso codesto Istituto, nel Plesso _____

COMUNICA

che sarà assente per **malattia** per giorni _____ dal _____ al _____.

Comunicherà numero di protocollo del medico curante

Consegnerà: certificato di visita specialistica

certificato di ricovero ospedaliero

Comunica ai fini del controllo della malattia tramite visita fiscale, che durante il periodo dell'assenza sarà **reperibile** al seguente indirizzo:

Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____

CAP _____ Città _____ ASL di competenza _____

San Severo, _____

FIRMA
