ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. PIRANDELLO" - Via A. De Gasperi 2/4 Cerda.

Codice del documento: DR. 3 PR. 7.5.2 – Data di emissione 19/11/2014 – n. di revisione: 01

RICHIESTA PERMESSO MALATTIA

Spett. li

Dirigente Scolastico

Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

dell' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. PIRANDELLO" - Cerda

Il/la Sottoscritto/a	in servizio presso codesto Istituto in qualità di
II/Ia Sottoseritto/a	in servizio presso codesto istituto in quanta di
con co	ontratto a tempo Determinato Indeterminato;
COMUNICA	
La propria assenza dal	al
per complessivi gg.	
Per malattia (ai sensi dell'art. 17 del CCNL 29/11/2007) trattasi di:	
☐Visita specialistica/Esami ☐Day I	Hospital Grave patologia;
Si Allega	
Cerda	FIRMA
VISTA LA DOMANDA	IL DIRIGENTE SCOLASTICO

SI CONCEDE NON SI CONCEDE