Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo ROVERBELLA

OGGETTO: ASSENZA PER MALATTIA CON I BENEFICI PREVISTI DALL'ART.17 COMMA 9 DEL C.C.N.L. 2006/2009

L sottoscritt	_
nat ail	-
residente a via	_
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di	
con contratto a tempo indeterminato/determinato	
COMUNICA	
Che sarà assente dal servizio dal al al	_
Per motivi di salute, richiedendo per tale periodo i benefici di cui all'oggetto.	
I sottoscritt fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente	
indirizzo:	
telefono	
1)	
lì	
firma	• • • •

Si allega certificazione ASL