



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it Tel. 089 2966809
e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

Al **Dirigente Scolastico**
I.C. "S. LUCIA"

Oggetto: **Assenza Malattia** ☐ **Visita Specialista** ☐
Analisi Cliniche ☐ **Ricovero Osp.** ☐
Terapie gravi patologie ☐ **Day Hospital** ☐

Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov. il C.F. residente in via
 n. Cap comune
prov. tel. in qualità di con contratto a
tempo indeterminato ☐ / determinato ☐ titolare presso codesta istituzione scolastica

COMUNICA

ai sensi dell'art. 17 del CCNL SCUOLA 2006/2009 di assentarsi dal servizio per motivi di salute dal
 al per un totale di gg.

(specificare se trattasi di visita specialistica indicando sede in cui avviene o ricovero ospedaliero).

Durante il periodo indicato dal medico sarà domiciliato/a a:

in via/piazza n. Cap
comune prov tel.

(se il domicilio/residenza non sono facilmente raggiungibili indicare punti di riferimento)

☐ l'infermità è causata da colpa di un terzo.

ALLEGA:

- ☐ Certificato medico (o certificato di ricovero ospedaliero o altro);
☐ Si riserva di inviare: certificato medico (o certificato di ricovero ospedaliero o altro).

Cava de' Tirreni,

Firma

VISTO IL DSGA
Antonella LIGUORI

Il Dirigente Scolastico
Prof.^{ssa} Gabriella LIBERTI