



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

e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

Tel. 089 2966809

CF 95178990651

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "S. Lucia"
CAVA DE' TIRRENI

Oggetto: **ASSENZA PER MALATTIA. Gravi Patologie**
art. 71 c.1 D.L. 112/2008

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

prov.

Il

residente a

in via

nr.

CAP

Tel.

Docente ☐ - personale ATA ☐

assunto/a con contratto a tempo indeterminato ☐ - determinato ☐ in servizio presso codesta
Istituzione Scolastica nella Scuola SSPG ☐ Primaria ☐ Infanzia ☐

Plesso di:

COMUNICA

ai sensi dell'art. 71 c.1 D.L. 112/2008 conv. in L. 133/2008 D.M.206 18.12.2010, G.U. 15/2010, D.M.
Salute 18.04.2012 - G.U. n. 128 del 04.06.2012, di assentarsi dal servizio per motivi di salute:

dal

al

tot. gg.

ALLEGA:

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali proprio della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996, n. 675 "tutela della privacy" art. 27)

luogo

data

firma