

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC MOLASSANA E PRATO
GENOVA
email: geic82700n@istruzione.it

Oggetto: comunicazione assenza per malattia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in servizio presso codesto Istituto nel plesso _____ in qualità di _____
con contratto a tempo determinato o indeterminato

COMUNICA

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____
per malattia (ai sensi dell'art.17 del CCNL 2006/2009)

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____
via _____ tel. _____

Genova, _____

Con osservanza
