

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
DI PRATOLA SERRA (AV)**

Oggetto: Richiesta assenza per malattia

l sottoscritt_ _____ nat_
a _____ (____) il _____, residente
a _____ via _____ n° _____,
in servizio presso questo Istituto Comprensivo, plesso di _____ in
qualità di _____

COMUNICA

**Ai sensi dell' art. 23 del CCNL 4/08/95, art. 49 del CCNL 26/05/1999, art. 17
del C.C.N.L. 2006/2009,**

**la propria assenza dal servizio per motivi di salute per il periodo dal
_____ al _____ per complessivi gg. _____ .**

_____ **lì** _____

Firma
