



Istituto Comprensivo Statale Guglielmo Marconi

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di 1° grado
Via XXV Aprile, 59 – San Giovanni Valdarno (AR)

Tel. 055/9126140 – fax 055/9126154 – www.icmarconisgv.edu.it – aric821002struzione.it



)

Al Dirigente Scolastico
I.C. MARCONI

Oggetto: assenza per malattia

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap _____ prov. _____
,
assunto/a a tempo indeterminato in qualità di _____
in servizio presso _____

COMUNICA,

ai sensi dell'art. 17 del Ccnl Scuola 2006/2009, di assentarsi dal servizio per motivi di
salute dal _____ al _____ compresi

A TAL FINE DICHIARA

- che durante il periodo indicato dal medico sarà domiciliato/a a:

:
:

Data

Firma