

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Marconi di
San Giovanni Valdarno (AR)

OGGETTO: Richiesta di astensione dal lavoro per visite, terapie, esami diagnostici (art. 69 CCNL 2019/2021)

Il/La sottoscritta/o in servizio presso la scuola

in qualità di ATA con contratto a tempo indeterminato/determinato;

COMUNICA

la propria assenza per il giorno

dalle ore alle ore per n. ore totale

DICHIARA

Che l'orario di servizio è dalle ore alle ore

Allega:

- o Attestazione rilasciata dal medico o dalla struttura, anche privata, (inoltrata dal dipendente o direttamente, anche per via telematica, dalla struttura che ha svolto la visita o la prestazione all'Istituzione scolastica)

CON OSSERVANZA

(Firma)

SI CONCEDE:

Il DSGA _____

Il Dirigente Scolastico _____