

Al Dirigente Scolastico
I.T.E. De Fazio
Lamezia T.

OGGETTO: Comunicazione assenza per malattia.

Il/La sottoscritto/a
in servizio presso codesto Istituto n qualità di docente/ata a tempo indeterminato/determinato,

c o m u n i c a

di assentarsi dal al per gg.
motivazione:

- ☐ Malattia (certificato medico on-line);
- ☐ Malattia (certificato medico cartaceo);
- ☐ Ricovero ospedaliero
- ☐ Day Hospital;
- ☐ Grave patologia;
- ☐ Causa di servizio;
- ☐ Malattia riconosciuta invalidante (30 gg. per anno solare);
- ☐ Visita medica specialistica, ☐ terapie; ☐ prestazioni specialistiche; ☐ accertamenti diagnostici

presso
.....

Lamezia Terme,

.....
firma