

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: PERMESSO PER GRAVE PATOLOGIA

IL/LA SOTTOSCRITT.....NATO/A A

IL, IN SERVIZIO PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO VIA DE GASPERI SEVESO, CON LA
QUALIFICA DI

CHIEDE

DI ASSENTARSI DAL SERVIZIO PER MALATTIA PER N. GG.....DALAL
.....

AI SENSI DELL'ART. 17 COMMA 9 DEL C.C.N.L. 2002/2005 "GRAVI PATOLOGIE CHE RICHIEDONO TERAPIE TEMPORANEAMENTE E/O PARZIALMENTE INVALIDANTI".

SEVESO, _____

FIRMA _____