

OGGETTO: COMUNICAZIONE ASSENZA PER INFORTUNIO

__L__ SOTTOSCRITT__
IN SERVIZIO PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA DE GASPERI SEVESO,
IN POSIZIONE DI
COMUNICA CHE SARÀ ASSENTE PER MALATTIA
DAL _____ AL _____

ALLEGA :

- CERTIFICATO DI PRONTO SOCCORSO
- CERTIFICATO DI RICOVERO OSPEDALIERO
- CERTIFICATO MEDICO

COMUNICA, CHE DURANTE IL PERIODO DELL'ASSENZA SARÀ REPERIBILE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

VIA/PIAZZA _____ N. _____ TELEFONO _____

C.A.P. _____ CITTÀ _____

SEVESO _____

FIRMA

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA PIERA LEVA