

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Oggetto: Assenza per malattia per visite mediche e prestazioni specialistiche
Effettuate durante l'orario di lavoro

sottoscritt

in servizio in questo Istituto in qualità di

a Tempo Indeterminato

a Tempo Determinato

C H I E D E

di poter usufruire di gg. dal / /

al / /

ASSENZA PER MALATTIA per
(specificare in caso di day hospital – gravi patologie)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- che non è stato effettivamente possibile effettuare detta prenotazione al di fuori dell'orario di servizio

Si produrrà l'attestazione rilasciata dalla struttura sanitaria in cui risulti il giorno e l'ora di inizio e di fine degli esami o accertamenti.

La richiesta deve pervenire all'Ufficio non appena l'interessat è a conoscenza dell'appuntamento.

Genova,

Firma del richiedente

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Sandra Voltolini