

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA  
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO  
"A.CRISCUOLO" PAGANI

**OGGETTO : Assenza per malattia. Infortunio**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, in servizio nel c.a. scolastico  
presso codesta scuola,

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 19, commi 3 e 4 del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, che sarà assente per  
malattia dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

dichiara che lo stato di malattia:

- è stato causato /non è stato causato da TERZI (indicare la causale)
- è stato causato da INFORTUNIO accorso in data \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- . certificato del medico
- . certificato ospedaliero
- . altra documentazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In questo periodo sarò reperibile in:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma del dipendente

\_\_\_\_\_

Domanda pervenuta all'ufficio di segreteria il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ed assunta

a protocollo n° \_\_\_\_\_/C1.