

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.I.S. "Tito Sarrocchi"
S E D E

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di
_____ con contratto a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO

COMUNICA

L'assenza dal servizio per gg. _____ dal _____ al _____ per i
seguenti motivi:

- MALATTIA
- VISITA MEDICA
- ASTENSIONE OBBLIGATORIA MATERNITA'
- GRAVI PATOLOGIE

Presenterà documento giustificativo.

- Dichiaro di essere reperibile al domicilio comunicato presso l'ufficio del personale.
- Dichiaro di essere reperibile al seguente domicilio: _____

Data

Firma

Annotazioni _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Ing. Stefano Pacini)