

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'ITCS PIERO CALAMANDREI
di ROMA

OGGETTO : ASSENZA PER INFORTUNIO

_ l _ sottoscritt_ _____
nat _ a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____ in servizio presso l' Istituto Tecnico Commerciale Piero
Calamandrei

con contratto a tempo INDETERMINATO
con contratto a tempo DETERMINATO

VISTI gli artt. 17 e 20 del C.C.N.L. 24/07/2003, comparto Scuola,

COMUNICA

di assentarsi dal servizio per infortunio dal ___/___/200__ al ___/___/___
per complessivi giorni : _____

Precisa che si tratta : NUOVA RICHIESTA
 PROROGA

Dichiara di dimorare, durante l'assenza :

nel luogo di residenza comunicato alla Scuola

(precisare l'indirizzo del luogo diverso da quello di residenza/domicilio, indicando possibilmente anche l'USSL territoriale)

Si allega certificato medico.

Data _____

(firma)