

PER IL PERSONALE A.T.A.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISC BORGO SOLESTA' - CANTALAMESSA
di ASCOLI PICENO**

Il sottoscritt _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo (indeterminato/determinato) _____

COMUNICA

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. del 29/11/2007)

malattia (visita medica/accertamento/esame diagnostico/prestazione specialistica)

La sottoscritta dichiara di avere prenotato visita medica/accertamento diagnostico per il giorno _____ alle

ore _____ in località _____ e che la visita medica l'accertamento/esame

diagnostico la prestazione specialistica non può essere effettuata/o al di fuori del proprio orario di servizio.

Si allegnerà attestazione/certificazione della struttura pubblica, del medico convenzionato o della struttura o medico privato con l'indicazione anche dell'orario dell'avvenuta prestazione.

CHIEDE

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

motivi personali/familiari concorsi/esami lutto matrimonio formazione/aggiornamento donaz. sangue
allega/allegnerà la seguente documentazione _____

infortunio sul lavoro e malattia dipendente da causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

Si allega dichiarazione circostanziata _____

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

Ascoli Piceno, _____

Firma _____

AA

In caso di malattia SI DISPONE VISITA FISCALE NON SI DISPONE VISITA FISCALE

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Silvia Giorgi