AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Mod. 1 - Comunicazione ASSENZA PER MALATTIA**

Il/la sottoscritto/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. in servizio presso codesto istituto in

qualità di Fare clic o toccare qui per immettere il testo. con contratto a tempo [ ]  indeterminato [ ]  determinato

**C H I E D E**

ai sensi del C.C.N.L. 29/11/2007 e della L. 133/2008 e successive modifiche e integrazioni,

di assentarsi **per gg.** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **dal** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **al** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.per

[ ]  **malattia –** comunica il numero del certificato medico telematico Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  **ricovero ospedaliero** / **day-hospital** presso Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  **convalescenza post- ricovero** presso Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  **visite specialistiche, terapie ed accertamenti diagnostici grave patologia**

[ ]  **malattia causa di servizio**

[ ]  **malattia connessa a situazione di invalidità** **riconosciuta**

* Allega: - certificato medico telematico attestante la necessità della cura per l’infermità

 invalidante riconosciuta e certificazione attestante le cure effettuate

[ ]  **infortunio**

**ALLEGATI:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Tutela della Privacy

[ ]  Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003, aggiornato al GDPR n.679/2016 di essere stato informato/a dall'Istituto Comprensivo “Bordighera” che i dati personali contenuti nel presente documento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento stesso.

Bordighera Fare clic o toccare qui per immettere il testo. In fede Fare clic o toccare qui per immettere il testo.