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.