

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 12 - PERUGIA

**RICHIESTA CONCESSIONE ASSENZA PER MALATTIA
ART.17 CCNL 17.12.2007
DOCENTI E ATA A TEMPO INDETERMINATO E DETERMINATO**

IL/LA SOTTOSCRITT _____

IN SERVIZIO NELL'ANNO SCOLASTICO _____ PRESSO CODESTO ISTITUTO IN QUALITÀ DI:

 DOCENTE **D.S.G.A.** **ASS.TE AMM.VO** **COLL.SCOL.**
A TEMPO : INDETERMINATO DETERMINATO**INFANZIA:**PLESSO: FANTASIA BALANZANO PETER PAN LE MARGHERITE PIEVE DI CAMPO**PRIMARIA:**PLESSO: G.TEI BALANZANO MAZZINI PIEVE DI CAMPO**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO:**PLESSO: SCUOLA MEDIA "VOLUMNIO"

C H I E D E

LA CONCESSIONE DI N° _____ GIORNI DI ASSENZA PER MALATTIA, SECONDO PRESCRIZIONE MEDICA, NEL SEGUENTE PERIODO :

dal _____ al _____ giorni _____

dal _____ al _____ giorni _____

ORARIO PRIMO GIORNO: _____

E'A CONOSCENZA CHE:

- L'ASSENZA PER MALATTIA, SALVA L'IPOTESI DI COMPROVATO IMPEDIMENTO, DEVE ESSERE COMUNICATA ALL'ISTITUTO SCOLASTICO TEMPESTIVAMENTE E COMUNQUE NON OLTRE L'INIZIO DELL'ORARIO DI LAVORO DEL GIORNO IN CUI ESSA SI VERIFICA, ANCHE NEL CASO DI EVENTUALE PROSECUZIONE DI TALE ASSENZA.
- CHE LA DIRIGENZA PUÒ DISPORRE, SIN DAL PRIMO GIORNO, IL CONTROLLO DELLA MALATTIA AI SENSI DELLE VIGENTI DISPOSIZIONI DI LEGGE, ATTRAVERSO IL COMPETENTE ORGANO SANITARIO.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCUOLA PUÒ UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (D.L.196 DEL 30.6.2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONE).

PERUGIA, _____

FIRMA _____

Riservato all'Ufficio

ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 12

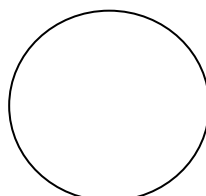
Prot. N. _____ / _____ del _____

	Giorni spettanti	Giorni già fruiti	Giorni richiesti	Giorni residui
	-----	-----	-----	-----

**VISTO : IL DIRETTORE S.G.A
SIMONETTA CECCHETTI**

VISTO

- SI CONCEDE**
- NON SI CONCEDE**



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA SIMONA FERRETTI**