

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.I.S. "G. CASELLI"
SIENA

Istituto di servizio: CASELLI MARCONI MONNA AGNESE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ in servizio in qualità di _____
_____ con contratto a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO

COMUNICA

L'assenza dal servizio per gg. _____ dal _____ al _____ per i
seguenti motivi:

- Malattia - Visita specialistica - Ricovero ospedaliero - Analisi cliniche -
 Gravi patologie - Permesso Retribuito Prenatale

Presenterà documento giustificativo.

- Dichiaro di essere reperibile al domicilio comunicato presso l'ufficio del personale.
 Dichiaro di essere reperibile al seguente domicilio: _____

Data

Firma

Firma del collaboratore del D.S. _____

Annotazioni _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Luca Guerranti
