

RICHIESTA ASSENZA PER MALATTIA DOVUTA AD INFORTUNIO SUL LAVORO
(Art.20 CCNL 29/11/2007)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. Carducci"
RIESI

Oggetto: *Richiesta assenza per malattia dovuta ad infortunio sul lavoro*

l sottoscritto _ _____ nat_ il _____ a
_____ residente a _____ Via _____
n. _____ in servizio presso codesta scuola in qualità di docente di scuola _____;
ATA _____

COMUNICA

Che in seguito all'infortunio verificatosi a scuola il giorno _____ gli è stato prescritto un periodo di
riposo dal _____ al _____ per complessivi mesi _____ e giorni _____ .

Pertanto, ai sensi dell'art. 20 del CCNL 29/11/2007 chiede l'assenza per malattia dovuta ad infortunio sul
lavoro.

Allega:
certificato medico.

Data _____

Firma _____