



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore - "CARLO URBANI"

Sede Legale ed Amministrativa Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM) - C. F. 81012440442 - Cod. Mec. APIS00200G

E-mail: apis00200g@istruzione.it - Pec: apis00200g@pec.istruzione.it - Web: www.polourbani.gov.it



Istituto "Luigi Einaudi"	Via Legnano, 17	63821	Porto Sant'Elpidio	(FM)	Tel. 0734.991431
Istituto "Ezjio Taramelli"	Via Prati, 3	63811	Sant'Elpidio a Mare	(FM)	Tel. 0734.859443
Istituto "Enrico Medi"	Via Giotto, 5	63833	Montegiorgio	(FM)	Tel. 0734.962081

Al Dirigente Scolastico
dell'IISS "CARLO URBANI"
Via Legnano, 17
63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Assenza per motivi di salute (art. 17 CCNL 2007)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e residente a _____ CAP _____ prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
assunto/a a tempo Indeterminato Determinato in qualità di _____
nella sede di Porto Sant'Elpidio Sant'Elpidio a Mare Montegiorgio

COMUNICA

L'assenza dal servizio dal _____ al _____ per i seguenti motivi di salute:

- Malattia
- Visita specialistica, terapie, prestazioni specialistiche, esami diagnostici
- Infortunio
- Grave Patologia

Si allega _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà reperibile al proprio indirizzo oppure:

(Compilare solo se diverso dalla propria residenza comunicata).

_____ li _____
Luogo Data

In fede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura D'Ignazi

Modulo	descrizione	sigla	sez.-progr.sez.-progr.gen.	n. pag.
	Assenza per motivi di salute	PER.PER.IN	C-14-52	1 di 1