

**Al Dirigente Scolastico
dell'istituto Comprensivo
di Grizzana Morandi**

OGGETTO: Assenza per malattia art. 17 CCNL 29/11/2007.

__l__ sottoscritt__ _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____

ai sensi dell'art. 17 del vigente CCNL comunica la propria

ASSENZA PER MALATTIA

per giorni _____ a decorrere dal _____ al _____

e, a tal fine, allega il prescritto certificato medico.

Dichiara che il proprio recapito nel suindicato periodo è il seguente _____

data _____

Firma _____