

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Vanvitelli-Stracca-Angelini"
ANCONA

OGGETTO: Richiesta assenza per malattia art. 17 comma 2 CCNL 29/11/2007

Il sottoscritto _____,
nato il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ prov. _____,
assunto a tempo indeterminato in qualità di _____
in servizio presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 17 comma 2 del Ccnl Scuola 29/11/2007, di assentarsi dal servizio per
motivi di salute dal _____ al _____ senza retribuzione

Data

Firma