

Al Dirigente Scolastico  
IC Via De Gasperi –Seveso  
Dott.ssa Piera Leva

**Oggetto: comunicazione assenza per infortunio**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
In servizio presso L'istituto Comprensivo Statale Via De Gasperi Seveso,  
In posizione di \_\_\_\_\_  
Comunica che sarà assente per malattia  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega :

- Certificato di pronto soccorso
- Certificato di ricovero ospedaliero
- Certificato medico

Comunica, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

SEVESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

VISTO:  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DOTT.SSA PIERA LEVA