

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

Oggetto: permesso per grave patologia

Ai sensi dell'art. 17 comma 9 del c.c.n.l. 2002/2005 "gravi patologie che richiedono terapie temporaneamente e/o parzialmente invalidanti".

Il/la sottoscritt.....nato/a a

Il, in servizio presso l'istituto Comprensivo VIA DE GASPERI SEVESO, con la

Qualifica di

Si riserva di allegare documentazione giustificativa.

CHIEDE

Di assentarsi dal servizio per malattia per n. gg.....

Dalal

SEVESO, _____

FIRMA_____