

**RICHIESTA ASSENZA PER MALATTIA  
DOCENTI ED ATA ITI/ITD**  
(Art.17 e/o 19 CCNL 29/11/2007)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE  
DUCA ABRUZZI – LIBERO GRASSI  
PALERMO

**Oggetto:** Richiesta assenza per malattia

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio  
presso questa scuola con I.T.I. /I.T.D.

per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ Classe di Concorso \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_;

quale \_\_\_\_\_ ( Dsga/Ass.Amm./Ass.tecn./Coll.scolastico)

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 17 e/o 19 del CCNL 29/11/2007 la propria assenza dal servizio :

per motivi di salute per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi mesi \_\_\_\_\_ e giorni  
\_\_\_\_\_ (1)

per visita specialistica per il giorno/giorni \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta dichiara che la visita specialistica non può essere effettuata fuori dall'orario di servizio per  
\_\_\_\_\_(2)

Allega :

certificato medico con la sola prognosi (1)

certificato rilasciato dalla struttura sanitaria che ha erogato la prestazione (2)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

EVENTUALI NOTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_