



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI
IVREA**

OGGETTO: ASSENZE PER MALATTIA (art. 23) personale con contratto a tempo indeterminato / determinato / docenti di religione al 5° anno di servizio e con orario cattedra.

___ l ___ sottoscritt _____

insegnante a tempo indeterminato / determinato / docente di religione al 5° anno di servizio

con orario cattedra (1) in servizio presso questo Liceo

per l'insegnamento di _____

nelle classi _____

per n° ore _____

COMUNICA

di essere assente per malattia il _____

dal _____ al _____

Allega i seguenti documenti: _____

Ivrea, _____

FIRMA

1) Cancellare la voce che non interessa.

N.B. L'assenza per malattia deve essere comunicata al Preside entro l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui si verifica. Contestualmente dovrà essere precisato l'indirizzo di reperibilità, se diverso dall'abituale dimora. Il certificato medico deve essere presentato a mano o a mezzo raccomandata A/R entro i 5 gg. successivi all'inizio della malattia.