

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO "P.S. MANCINI"  
AVELLINO

OGGETTO: **COMUNICAZIONE ASSENZA.**

\_\_L\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ con  
contratto di lavoro a  Tempo Indeterminato     Tempo determinato     Breve e saltuario,  
in qualità di     Docente     ATA (DSGA / Ass. Amm/ Ass. Tecn. / Coll. Scol.)

COMUNICA

di assentarsi, ai sensi dell'art. 17 del CCNL Scuola / 2007, per:

Malattia     Visita Specialistica     Ricovero Ospedaliero     Day Hospital     Analisi Cliniche  
per n. giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Allega, a giustificazione della presente :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Per la visita fiscale dichiara che suddetto periodo è reperibile al seguente indirizzo (se diverso dall'abituale dimora)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Avellino \_\_\_\_\_

Distinti Saluti

\_\_\_\_\_