Oggetto: assenza per infortunio (art. 20 CCNL 2006/2009).

Il/La sottoscritto/a			, in servizio nel corrento
anno scolastico, presso questo istituto nella sede di			
☐ Insegnante scuola	infanzia/primaria/media a	T.I./T.D.	
Personale ATA a	T.I./T.D.		
	COMU	NICA	
che, in seguito all'infortuni	o verificatosi a scuola il gio	rno	, è stato prescritto un periodo
di riposo dal	al	per complessi	vi giorni
Allega certificato medico.			
Terralba, lì			
		f	irma
	RISERVATO AL	L'UFFICIO	
ANNOTAZIONI :			
ANNOTAZIONT:			
Visto della Collab. D.S.//	DSGA		

Il Dirigente Scolastico

Dott. Francesco A.M. Corona