

## DOMANDA ASSENZA PER MOTIVI DI MALATTIA(\*)

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. "OVIDIO"  
Roma

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, in servizio presso Codesta  
Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a  
tempo **indeterminato/determinato**,

### COMUNICA

in applicazione dell'art. 17 del C.C.N.L. 29.11.2007 che sarà assente per

**MALATTIA** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**VISITA SPECIALISTICA** il \_\_\_\_\_

Come da allegata certificazione

Ai fini dell'eventuale visita medica di controllo, \_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ dichiaro che sarà  
presente al seguente indirizzo:

Via/P.zza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

nelle fasce orarie dalle ore **9.00** alle ore **13.00** e dalle ore **15.00** alle ore **18.00** di tutti i giorni,

nelle fasce orarie dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ e dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(\*) L'assenza, salvo comprovato impedimento, deve essere comunicata all'istituto scolastico di servizio tempestivamente e comunque non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui essa si verifica, anche nel caso di eventuale prosecuzione dell'assenza. La domanda, documentata, deve essere recapitata o spedita a mezzo raccomandata A/R entro i cinque giorni successivi all'inizio della malattia o alla eventuale prosecuzione. Qualora il quinto giorno cada in giorno festivo il termine è prorogato al primo giorno lavorativo successivo.