

Al Dirigente Scolastico  
del Circolo Didattico  
"San Benedetto"  
San Severo

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER MALATTIA.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

- DOCENTE**       Infanzia       Primaria  
 1° turno    anticipo  
 2° turno    posticipo

assunto a       tempo indeterminato       tempo determinato

in servizio presso codesto Istituto, nel Plesso \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che sarà assente per **malattia** per giorni \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Comunicherà       numero di protocollo del medico curante

Consegnerà:       certificato di visita specialistica  
 certificato di ricovero ospedaliero

Comunica ai fini del controllo della malattia tramite visita fiscale, che durante il periodo dell'assenza sarà **reperibile** al seguente indirizzo:

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ASL di competenza \_\_\_\_\_

San Severo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_