

**Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 2 "Rita Levi-Montalcini"
di S. Maria C.V.**

OGGETTO: Comunicazione assenza malattia - grave patologia.

 1 sottoscritt
docente/personale ATA a T.I./T.D., in servizio nel plesso di

COMUNICA

che sarà assente per malattia dal al per un totale di gg. per grave
patologia.

Allega:

- 1) certificato medico
- 2) certificato ricovero ospedaliero
- 3) _____

Comunica, inoltre, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via/Piazza n.
Tel. C.A.P. Città

S. Maria C.V.,

(firma)