

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

**OGGETTO: Comunicazione assenza malattia.**

\_l\_ 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. ....

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)