Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo e Superiore di
Scuola dell'Infanzia, Primaria,
Secondaria di Primo e di Secondo Grado
Vilminore di Scalve

OGGETTO: COMUNICAZIONE ASSENZA PER INFORTUNIO SUL LAVORO/IN ITINERE

_l_ sottoscritt_ _____

- ☐ Insegnante
- ☐ Direttore S.G.A.
- ☐ Ass. amministrativo
- ☐ Collaboratore scolastico

Assunt_ con contratto a tempo
- ☐ Determinato
- ☐ Indeterminato

In servizio presso
- ☐ Scuola dell'infanzia
- ☐ Scuola primaria
- ☐ Scuola secondaria 1^grado
- ☐ Scuola secondaria 2^grado

- ☐ Ufficio segreteria

Sede di _____

Comunica che sarà assente per infortunio dal _____ al _____

L'assenza è imputabile ad un terzo responsabile SI ☐ NO ☐

Allega:
- ☐ Certificato medico;
- ☐ Certificato ricovero ospedaliero;
- ☐ Altro _____.

_____ _____
(Data e luogo) (firma)