

Modello di domanda d'assenza per malattia oltre i 18 mesi.

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. PATARI-RODARI PASCOLI ALDISIO
CATANZARO

..l..sottoscritt..nat.. il.....a.....docente/ata con contratto
a tempo indeterminato, in servizio presso codesta Istituto Comprensivo,

PREMESSO

che a causa della malattia particolarmente grave

Ha già usufruito di un periodo di assenza dal servizio di 18 (diciotto) mesi

CHIEDE

ai sensi dell'art. 17 comma 2 del CCNL del 29.11.2007, di poter usufruire di un ulteriore
periodo di malattia, con diritto alla conservazione del posto

dal..... al.....per complessivi giorni..... .

Rimane a disposizione per gli eventuali accertamenti delle sue condizioni di salute, per il
tramite dell'ASL competente ai sensi delle vigenti disposizioni.

Data.....

Firma.....