

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Don Lorenzo Milani"
PIAN DI SCO'

OGGETTO: Richiesta di astensione dal lavoro per visite, terapie, esami diagnostici (art. 69 CCNL
2019/2021)

Il/la sottoscritto/a in servizio presso la

scuola in qualità di ATA con contratto a tempo

COMUNICA

la propria assenza per il giorno

dalle ore alle ore per n. ore

DICHIARA

che l'orario di servizio è dalle ore alle ore

Allega:

○attestazione rilasciata dal medico o della struttura, anche privata (inoltrata dal dipendente o direttamente, anche per via telematica, dalla struttura che ha svolto la visita o la prestazione all'Istituzione Scolastica)

Con osservanza

Castelfranco Piandiscò,

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Cecilia Pampaloni