

**COMUNICAZIONE ASSENZA PER MALATTIA**

codice 428 edizione 1 del 15-11-2005

A.S. ....

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Tecnico Industriale "Angioy"  
Via Principessa Mafalda  
Sassari

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di

Docente  Personale ATA e assunto con contratto a tempo  indeterminato  determinato, in servizio  
in Codesto Istituto

**COMUNICA**

alla S. V. l'assenza dal servizio per malattia dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
di giorni \_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto comunica, inoltre, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

ASL di competenza \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

Certificato medico

Certificato ospedaliero

\_\_\_\_\_

Sassari, \_\_\_\_\_

(firma)