

	<b>ISTITUTO COMPRESIVO CANTÙ 1</b> Via Manzoni, 19	Modulo personale	N. 3	
		<b>Richiesta assenza per malattia dovuta ad infortunio sul lavoro</b>		

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRESIVO CANTU' 1  
VIA MANZONI 19  
22063 CANTU'

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio presso questo  
Istituto Comprensivo con la qualifica di \_\_\_\_\_;

### COMUNICA

che in seguito all'infortunio verificatosi a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
gli è stato prescritto un periodo di riposo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi  
mesi \_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_.

Pertanto, ai sensi dell'art. 20 del CCNL del 27/11/2007 chiede l'assenza per malattia  
dovuta ad infortunio sul lavoro.

Allega:  
certificato medico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Sonia Peverelli)