



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

C.P.I.A. REGGIO NORD

(Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti)

Via Conte Ippolito, 22 – 42015 Correggio (RE)

codice fiscale: 91171510356 - Tel. 0522 633059

e-mail: remm133007@istruzione.it - PEC: remm133007@pec.istruzione.it

www.cpiaregionord.gov.it



**C.P.I.A.
Reggio Nord**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

C.P.I.A. REGGIO NORD

OGGETTO: comunicazione assenza per malattia

..I.. sottoscritt.....

in servizio presso codesta Scuola

in qualità di Docente A.T.A. A TEMPO Indeterminato Determinato

COMUNICO ai sensi degli artt 17 del CCNL scuola vigente

che sarò assente per malattia dal al per un totale di gg.

Dichiaro che lo stato di malattia:

é stato causato da TERZI (indicare la causale).....

non è stato causato da TERZI

é stato causato da INFORTUNIO SUL LAVORO occorso in data.....

non è stato causato da INFORTUNIO SUL LAVORO

Allego:

certificato medico n: _____

certificato di ricovero ospedaliero

altra documentazione

Comunico ai fini di controllo della malattia ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, di essere reperibile al sottoindicato indirizzo dalle ore 09,00 alle ore 13,00 e dalle ore 15,00 alle ore 18,00 in ciascun giorno dell'assenza anche se domenicale o festivo:

Via/Piazza n°

C.A.P. Città

Tel.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...».

luogo e data

Il Richiedente

.....

.....