

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA 1° GR.
di FOLLINA E TARZO

OGGETTO: ASSENZA PER INFORTUNIO SUL LAVORO

__I__ sottoscritt __ _____
docente/non docente a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
_____ di _____ **comunica che si assenterà**
per infortunio sul lavoro - verificatosi a scuola il giorno _____ per un periodo di
gg. ____ dal _____ al _____.

Precisa che durante il suddetto periodo risiederà in:

Allega la seguente documentazione:

Lì, _____

firma