



Ministero dell'Istruzione
 Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
 Ufficio VII - Ambito territoriale Grosseto



ISTITUTO COMPRENSIVO
 "Leopoldo II di Lorena"
 FOLLONICA

via Balducci 2, 58022 Follonica (GR) -- tel. 0566 59052 -- C.F. 92077430533
 e-mail: gric828005@istruzione.it gric828005@pec.istruzione.it -- http:// www.iclorena.edu.it

ASSENZA PER MALATTIA

Il/la sottoscritto/a Cognome.....Nome.....

DOCENTE SCUOLA infanzia primaria secondaria di 1° grado

PERSONALE ATA

a tempo indeterminato determinato

in servizio presso l'Istituto Comprensivo "Leopoldo II di Lorena" Follonica in

qualità di _____, comunica alla

S.V. di usufruire:

dal _____ al _____ di complessivi gg. _____

Prot. certificato medico:

Follonica, _____

FIRMA

