



ASSENZA PER MALATTIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO STATALE
"R. COTTINI" - TORINO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

a tempo determinato/indeterminato, facendo seguito alla comunicazione del _____

TRASMETTE

Ai sensi degli artt. 17 e 19 del C.C.N.L. del 24/07/2003, il certificato di giustificazione dell'**ASSENZA PER MALATTIA**

Dal ____/____/____ al ____/____/____ per gg. _____

Ai fini della prescritta visita medica domiciliare⁽³⁾ il/la sottoscritto/a, risiederà

in _____ prov. _____ Via _____

n. _____ tel _____ c/o _____

Torino, _____

FIRMA _____



- 1) L'assenza per malattia deve essere comunicata all'Istituto scolastico di appartenenza tempestivamente (a mezzo telefono, fax, telegramma o altre vie brevi) e, comunque non oltre l'inizio dell'orario di servizio del giorno in cui essa si verifica, anche nel caso di eventuale proroga di tale assenza.
- 2) Il certificato medico, con la sola indicazione della prognosi, deve essere spedito a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento o recapitato entro cinque giorni successivi l'inizio della malattia o eventuale prosecuzione della stessa. Qualora tale termine scada in giorno festivo, esso è prorogato al primo giorno lavorativo.
- 3) Il dipendente assente per malattia è tenuto a farsi trovare nel domicilio comunicato all'Amministrazione, in ciascun giorno, anche se domenicale o festivo, dalle ore 10 alle ore 12 e dalle ore 17 alle ore 19. Qualora debba allontanarsi durante le fasce di reperibilità dall'indirizzo comunicato, per visite mediche, prestazioni o accertamenti specialistici o per giustificati motivi, che dovranno essere a richiesta documentati, è tenuto a darne preventiva comunicazione all'Amministrazione con l'indicazione della diversa fascia di reperibilità da osservare.