

**DOMANDA ASSENZA PER MALATTIA**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico "G. Leopardi"  
MACERATA

Oggetto: RICHIESTA ASSENZA PER MALATTIA (art. 17 CCNL)

\_\_L\_\_ Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in servizio presso il  
Liceo Classico "G. Leopardi" di Macerata in qualità di \_\_\_\_\_ con  
contratto a :  Tempo Determinato       Tempo Indeterminato,

**COMUNICA**

che rimarrà assente per malattia dal ..... al ..... per gg. .... mesi .....

Ai sensi dell'art. 17 del CCNL dichiara che :

- Durante l'assenza sarà reperibile al domicilio dichiarato a questo ufficio;
- Durante l'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

..l.. Sottoscritt.. è a conoscenza che deve essere reperibile nel domicilio comunicato, **in ciascun giorno, anche se domenicale o festivo, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00**, e che, qualora debba allontanarsi per visite mediche, prestazioni o accertamenti, deve darne preventiva comunicazione all'ufficio.

Allega, ai sensi della normativa vigente, i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data .....

.....

Firma