



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "TULLIO BUZZI"

INDIRIZZI: TESSILE - INDUSTRIA TINTORIA . MECCANICA - CHIMICA - ELETTRONICA . INFORMATICA

Viale della Repubblica, 9 . 59100 PRATO - Tel. 057458981 . Fax 0574589830

Cod. Fisc.84004990481 . Part. IVA 00337080972

<http://www.itistulliobuzzi.it> . <http://www.scuole.prato.it/buzzi/home.htm>

e-mail: it.buzzi@scuole.prato.it . P.E.C. : itibuzzi@postecert.it

RICHIESTA DI ASSENZA PER MALATTIA DOVUTA AD INFORTUNIO SUL LAVORO

(art. 20 del CCNL 2003)

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta assenza per malattia dovuta ad infortunio sul lavoro.

Il/La sottoscritt _____ nata il _____

a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ in servizio presso

questo Istituto in qualità di _____

COMUNICA

Che in seguito all'infortunio verificatosi a Scuola il giorno _____

gli è stato prescritto un periodo di riposo dal _____ al _____

per complessivi mesi _____ e giorni _____.

Pertanto, ai sensi dell'art. 20 del CCNL del 16/5/2003 chiede la assenza per malattia dovuta ad infortunio sul lavoro.

Allega:
certificato medico.

Data _____

Firma _____

Visto, si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Erminio Serniotti)