

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. Meucci"
di Ronciglione

Oggetto: comunicazione di assenza per visita specialistica (art. 17 del C.C.N.L.)

Il/la sottoscritt... .., in servizio presso questo Istituto
in qualità di, con contratto a tempo
.....

COMUNICA

Che, dovendo sottoporsi a visita specialistica alle ore..... sarà assente per motivi di salute dal al ed osserverà la seguente fascia di reperibilità.....

Il/la sottoscritt... ..dichiara sotto la propria responsabilità che la visita specialistica non può essere effettuata fuori dell'orario di servizio e si impegna a consegnare, al rientro, il certificato attestante l'effettuazione della visita

.....,

.....