

Riservato all'ufficio di Segreteria	<input type="checkbox"/> Axios
Data: _____	<input type="checkbox"/> SIDI
Prot n. _____ Tit. _____	<input type="checkbox"/> scansione

ASSENZA Personale ATA

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in
qualità di Assistente Amministrativo a tempo Determinato
 Assistente Tecnico Indeterminato
 Collaboratore Scolastico
(barrare la voce che interessa)

COMUNICA la propria

ASSENZA PER MALATTIA (allega certificato medico)

per gg. _____ dal _____ al _____ Certificato n. _____
per gg. _____ dal _____ al _____ Certificato n. _____
per gg. _____ dal _____ al _____ Certificato n. _____
per gg. _____ dal _____ al _____ Certificato n. _____
per gg. _____ dal _____ al _____ Certificato n. _____

Ai fini di **eventuali accertamenti medico-fiscali**, comunica di essere **reperibile, durante il periodo di assenza**, al seguente indirizzo:

CAP _____ Comune: _____,

Via: _____, nr. _____, Tel. _____

Valdagno, _____

(FIRMA DEL DIPENDENTE)

=====

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "G.G. TRISSINO"– VALDAGNO

Visto:

IL DIRETTORE S.G.A.
Gianfranco STAMILLA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Maria Cristina BENETTI

FONOGRAMMA

DATA ORE
TRASMETTE
RICEVE
TESTO
.....
.....

.....
(FIRMA del ricevente)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Cristina Benetti

DATA ORE
TRASMETTE
RICEVE
TESTO
.....
.....

.....
(FIRMA del ricevente)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Cristina Benetti

DATA ORE
TRASMETTE
RICEVE
TESTO
.....
.....

.....
(FIRMA del ricevente)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Cristina Benetti

DATA ORE
TRASMETTE
RICEVE
TESTO
.....
.....

.....
(FIRMA del ricevente)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Cristina Benetti