
	I.I.S. “Giovanni Paolo II” – Maratea			
	Modulistica Interna – ASSENZA PER VISITA SPECIALISTICA			
MOD_RIC_05	Ed. 1 Rev.1 del 02/03/2022	Red.RSGQ App.DS	Pag. 1 di 1	

Al Dirigente Scolastico del
Istituto Statale d’Istruzione Superiore
“Giovanni Paolo II”
MARATEA

Prot. n. _____ Fp del _____

Oggetto: Comunicazione/dichiarazione personale assenza per malattia dovuta a visita medica, prestazione specialistica, esami diagnostici – Personale docente e A.T.A. a. s. _____/_____.

___l___ sottoscritt _____ in servizio presso codesto

Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo _____
(determinato/indeterminato)

COMUNICA

alla S.V. che sarà assente dal _____ al _____ per giorni _____ per malattia
dovuta a _____.
(Visita medica - prestazione specialistica - esami diagnostici)

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dalla Legge per chi rilascia false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA** che non è stato possibile effettuare la prestazione comunicata, fuori dall’orario di servizio per i seguenti motivi:

.....

Allega la seguente documentazione:

.....

.....

Data _____

Firma _____