



IC 1 CANGEMI BOSCOREALE
via F.Cangemi,41 - 80041 Boscoreale (NA) Tel. 0818581013
Fax 0818581013 - email naic8d2003@istruzione.it
PEC naic8d2003@pec.istruzione.it

AL DS DELL'IC 1 "F.CANGEMI"
DI BOSCOREALE (NA)

Oggetto: GIUSTIFICA ASSENZA PER:

MALATTIA **GRAVE PATOLOGIA** **VISITA SPECIALISTICA**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio c/o codesta
Istituzione Scolastica in qualità di _____ con contratto a tempo

Determinato

Indeterminato

a conoscenza dell'art.17 del CCNL del comparto scuola del 29/11/07 e dell'art.71 del Decreto Legislativo n. 112 del 25/06/2008 convertito in legge n. 133 del 06/08/2008 e degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00 in merito alla perdita dei benefici, e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci e ad integrazione del fonogramma del

GIUSTIFICA

l'assenza dal servizio per:

Malattia Grave Patologia

Allega certificato rilasciato on line dal medico di base S.S.N.

Visita Specialistica

Allega certificato medico rilasciato dalla struttura pubblica/privata con specifica indicazione che la prestazione medica può essere effettuata **in solo orario antimeridiano**

Ricovero ospedaliero/Day hospital

Allega certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica, privata o convenzionata

Causata da terzo e pertanto in virtù del comma 17 art. 17 del CCNL del 29/11/2007

Allega alla presente la dichiarazione indicante i dati relativi al terzo responsabile, affinché la SV possa provvedere ai conseguenti adempimenti di competenza

dal _____ al _____ per un tot. di gg. _____

Boscoreale, lì _____

Firma del dipendente

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA:

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____. Il dipendente ha già fruito di complessivi n. _____ mesi / giorni _____ nel triennio.

L'Assistente Amm.vo addetto al controllo IL D.S.G.A.

DECURTAZIONE RPD / CIA VISTO _____

REGISTRATO AL SISSI IL DIRIGENTE SCOLASTICO



IC 1 CANGEMI BOSCOREALE
via F.Cangemi,41 - 80041 Boscoreale (NA) Tel. 0818581013
Fax 0818581013 - email naic8d2003@istruzione.it
PEC naic8d2003@pec.istruzione.it

D E C R E T O

Prot. n. _____/F.p.

OGGETTO: **Assenza per malattia.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Viste le leggi: n.121 del 10/04/1991; n.126 del 26/04/1993; n.133 del 06.08.2008, il d.lgs 297 del 16/04/1994, denominato T.U.;

Visto il vigente C.C.N.L. per il comparto scuola;

Vista la comunicazione di cui sopra del ___ dipendente;

Visto il certificato medico accluso alla domanda;

Considerato che la S.V. nell'ultimo triennio ha usufruito di un totale di mesi _____ / giorni _____

ATTRIBUISCE

al ___ sig. _____ n. mesi ___ /gg. _____ di assenza per malattia dal _____ al _____ per cui spetta l'intero trattamento economico fondamentale.

Sono esclusi dalla retribuzione tutti i compensi accessori.

Boscoreale, li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Carmen Guarracino

Si allega:
