



# ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726

Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q

[www.icrovigo1.it](http://www.icrovigo1.it) [pec: icrovigo1@pec.it](mailto:pec:icrovigo1@pec.it) e-mail: [roic82000q@istruzione.it](mailto:roic82000q@istruzione.it)



**AL Direttore dei SS.GG.AA.  
Istituto Comprensivo Rovigo 1  
ROVIGO**

## **OGGETTO: Comunicazione Assenza per malattia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

personale A.T.A. assunto/a con contratto a tempo indeterminato/determinato

comunica che sarà assente per malattia dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega:            certificato medico           

                          Certificato di ricovero           

                          Altro                                   

Comunica ai fini del controllo della malattia, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rovigo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO

IL DIRETTORE DEI SS. GG.AA

- Giorgio Bacco -

VISTO    Dirigente Scolastico

- Dott. Loris Roccatello -