

**Mod. 3**

**Al Dirigente Scolastico  
dell' I. C. di Bosco Chiesanuova**

**Oggetto: Comunicazione assenza per malattia dovuta ad infortunio sul lavoro**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

qualifica

Scuola

Plesso

Con rapporto di impiego a

ai sensi dell'art. 20 del CCNL 2006/2009, del 24/11/2007

**COMUNICA**

che in seguito all'infortunio verificatosi sul lavoro il giorno

le/gli è stato prescritto il seguente periodo di riposo<sup>1</sup>

dal

al

per mesi

e giorni

Allega il certificato medico.

data

Firma:

---

<sup>1</sup>Fino a formale riconoscimento l'assenza sarà trattata come malattia in base all'art.17, comma 8 o art.19 comma 4.