

*Al Sig. Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Superiore di Stato  
"G. GOVONE" di Alba*

**OGGETTO: Comunicazione assenza per infortunio.**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto – Sez. Associata di ALBA -

in qualità di \_\_\_\_\_ con rapporto di

lavoro a tempo determinato/indeterminato ai sensi dell'art. 20 CCNL 2003 comparto scuola

**COMUNICA**

di essere assente per infortunio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per complessivi gg. \_\_\_\_\_

Allega alla presente la relativa certificazione.

Precisa che nel periodo di assenza dimorerà al seguente indirizzo:

Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_