



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI

Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado Paritaria

Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

Tel. 06-9361347 Fax 06-9360370 Cod. Fisc. 06941611003

E-mail: segreteria@scuolapontificia.it Pec: scuolapaoloVI@pec.it

www.scuolapontificia.it

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. N. _____

Del _____

AL Coordinatore Scolastico
Scuola Pontificia Paolo VI

OGGETTO: RICHIESTA ASSENZA PER MALATTIA

..l.. sottoscritt .. _____

nat.. il _____ a _____ residente a _____

_____ via _____

in servizio presso questa istituzione scolastica

C O M U N I C A

ai sensi della normativa vigente, la propria assenza dal servizio per motivi di salute per il periodo dal _____ al _____ per gg. _____

Allega:

☐ certificato medico Prot _____

☐ certificato di ricovero ospedaliero

☐ _____

Castel Gandolfo il _____

(firma)
