

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Zoppola

Comunicazione assenza per malattia

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente/ATA a tempo determinato/indeterminato, ai sensi dell'art. 17 del CCNL del 29 novembre 2007

comunica la propria assenza per malattia (1)

dal _____ al _____ per giorni _____

dal _____ al _____ per giorni _____

numero protocollo del certificato emesso dal medico _____

durante l'assenza il/la sottoscritto/a è reperibile al seguente indirizzo:

Data _____

Firma _____

(1) La scuola può predisporre, fin dal primo giorno di assenza, il controllo della malattia, ai sensi delle disposizioni vigenti, attraverso il competente Organo sanitario. Il dipendente, che durante l'assenza dimori, per particolari motivi, in luogo diverso da quello di residenza o dal domicilio dichiarato all'Amministrazione, deve darne immediata comunicazione, precisando l'indirizzo dove può essere reperito.

Il dipendente assente per malattia è tenuto a farsi trovare nel domicilio comunicato all'Amministrazione in ciascun giorno anche se festivo **dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00.**

Se nelle predette fasce orarie il dipendente ha necessità di allontanarsi dall'indirizzo comunicato (per esami diagnostici, terapie o altri giustificati motivi) deve darne anticipatamente comunicazione alla scuola.

Per quanto riguarda la comunicazione per malattia si richiama il comma 10 dell'art. 17 che recita: "**L'assenza per malattia, salva l'ipotesi di comprovato impedimento, deve essere comunicata all'istituto scolastico o educativo in cui il dipendente presta servizio, tempestivamente e comunque non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui essa si verifica, anche nel caso di eventuale prosecuzione di tale assenza.**"

Si precisa che per "orario di lavoro" si intende quello di apertura della scuola e non quello di servizio del personale.

Visto il certificato medico allegato alla comunicazione,

il Dirigente Scolastico dispone l'assenza per malattia.

Annotazioni/rilievi_____

Zoppola,_____

Il Dirigente scolastico_____