



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

" BRAGAGLIA "

VIA CASALE RICCI - FROSINONE

Riservato all'ufficio

Fascicolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AL

Dirigente Scolastico

ISTITUTO DI ISTRUZIONE  
SUPERIORE STATALE "  
BRAGAGLIA "

SEDE \_\_\_\_\_

**Oggetto: Domanda di congedo per assenze per terapie legati a gravi patologie.**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di:

Docente T.I

Docente TD

ATA

DSGA

## COMUNICA

la propria assenza per ragioni connesse ad una grave patologia in atto, per giorni

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ .

Tale periodo di assenza è determinato da:

Ricovero ospedaliero e/ o day hospital;

Conseguenze terapie salvavita temporaneamente e/o parzialmente invalidanti

Si chiede, pertanto, l'esclusione di tali assenze dal computo dei giorni di malattia.

Distinti saluti.

FROSINONE, li'

Firmato