



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