

Oggetto: congedo per cure per invalidi

Il/La sottoscritto/a _____,

docente

ATA

in servizio presso codesto Istituto con contratto a

tempo indeterminato

tempo determinato

chiede, in applicazione dell'art. 7 del decreto legislativo 18 luglio 2011, n. 119, di assentarsi in congedo per cure

dal _____ al _____ per un totale di mesi _____ e giorni _____.

Si allegano:

la documentazione di accertamento dell'invalidità superiore al 50%;

la prescritta richiesta medica del medico convenzionato con il SSN o appartenente a struttura pubblica da cui risulti la necessità della cura in relazione all'infermità invalidante riconosciuta.

data _____

firma _____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

il congedo richiesto.

data _____

Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Ambrsoso Nicoletta