



Istituto Comprensivo Statale
09026 San Sperate (CA)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"G. Deledda"
San Sperate

OGGETTO: sospensione delle ferie per ricovero ospedaliero o per malattia superiore a tre giorni

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

in servizio presso questo Istituto nella Scuola

in qualità di con contratto a Tempo determinato,

INFORMA

ai sensi dell'art. 13, comma 13 CCNL Scuola 2006/2009, che il periodo di ferie dal al è interrotto da malattia o ricovero ospedaliero.

A tal fine dichiara di trovarsi, ai sensi del comma 13 art. 13, nella situazione di:

RICOVERO OSPEDALIERO dal al

MALATTIA DOCUMENTATA dal al

Firma

San Sperate,

Per presa visione

San Sperate,

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Adriana Mura