

AI DIRIGENTE SCOLASTICO - AI D.S.G.A.
del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

Richiesta sospensione delle ferie per ricovero ospedaliero o per malattia superiore a 3 giorni

Il sottoscritto nato a il

In servizio presso questa Istituzione Scolastica qualità di:

- Assistente amministrativo Direttore DSGA
 Assistente tecnico Guardarobiere
 Collaboratore scolastico Infermiere
 Cuoco
- Personale a tempo indeterminato Personale a tempo determinato

Informa

Ai sensi dell'art. 13 comma 13 del 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 dell'art 13 comma 13, nella situazione di:

A) RICOVERO OSPEDALIERO dal al

B) MALATTIA DOCUMENTATA..dal al

Sassari,

Il richiedente

Compilare, salvare e inviare a: ssvc010009@istruzione.it

f/p