



## SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO

AD INDIRIZZO MUSICALE "GAETANO CAPORALE"

Piazza Falcone e Borsellino n.8 – 80011 ACERRA ( NAPOLI)

Tel./Fax 081/8857104

e-mail: [namm15100q@istruzione.it](mailto:namm15100q@istruzione.it) ; [namm15100q@pec.istruzione.it](mailto:namm15100q@pec.istruzione.it)

sito web: [www.scuolacaporaleacerra.gov.it](http://www.scuolacaporaleacerra.gov.it)

C.F. 80103920635



Oggetto: **domanda di assenza per malattia (visita specialistica o accertamenti diagnostici)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso  
questa Scuola Secondaria di Primo Grado in qualità di  *docentee*  *ATA*  *i.t.i.*  *i.t.d.*

### CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

malattia

visita specialistica

accertamenti diagnostici \_\_\_\_\_  
da effettuarsi presso \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a (sulla base dell'art.55 del d.lgs.n. 165 30.03.2001, nel caso in cui l'assenza per malattia abbia luogo per l'espletamento di visite, terapie prestazioni specialistiche od esami diagnostici il permesso è giustificato mediante la presentazione di attestazione anche in ordine all'orario, rilasciata dal medico o dalla struttura, anche privati, che hanno svolto la visita o la prestazione o trasmesse da questi ultimi mediante posta elettronica.**

**Il/la sottoscritto/a allega o si riserva di allegare l'attestazione sanitaria della visita o dell'accertamento.**

SI ALLEGA \_\_\_\_\_

Comunica, ai fini del controllo della malattia, che durante il periodo di assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Acerra, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del richiedente



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**Ufficio Scolastico Provinciale Napoli**  
**Scuola Media Statale "G. Caporale"**  
Piazza Falcone e Borsellino n. 08- 80011 Acerra

Prot. n° \_\_\_\_\_

Acerra, \_\_\_\_\_

Vista la richiesta di cui sopra;

Si concede quanto richiesto fatta salva la possibilità di revoca della concessione in qualsiasi momento per esigenze di servizio.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dr.ssa Rosa ESCA**