

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Galilei"- Tradate (VA)*

Oggetto: **modello per la richiesta di un giorno di malattia in base alla circolare 301/1996**

__l__ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____, in servizio presso codesta
Istituzione scolastica in qualità di _____,

comunica

n. __giorn__ di assenza per malattia (ai sensi della C.M. 301 del 301/1996),
per _____ presso _____ per i __giorn__.

In base all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia dichiaro sotto la mia responsabilità:

- a) che è stato possibile prenotare solo in orario antimeridiano in coincidenza con le ore di lavoro;
- b) che non è stato possibile prenotare nel giorno libero e/o in orario pomeridiano;
- c) che la prenotazione è prevista per le ore ____ presso _____
- d) che osserva il seguente orario _____.

__l__ sottoscritt_ si impegna a comunicare qualsiasi variazione nella prenotazione. La Dirigenza si riserva il diritto di chiedere al richiedente la certificazione da parte dell'ente che non è stato possibile prenotare al di fuori delle ore di servizio.

Saranno consegnate la certificazione del medico curante che attesti la giornata di cura e di riposo e la certificazione della struttura specifica contenente l'indicazione dell'ora in cui è avvenuta la prestazione.

__l__ sottoscritt_ è a conoscenza dell'art. 17 - Assenze per malattia - del CCNL del 30 novembre 2007.

Tradate, li _____

(firma)