

Sospensione ferie per ricovero ospedaliero o malattia superiore a 3 giorni
(art. 13 CCNL 29/11/2007))

| |
|--|
| <p>RISERVATO ALL'UFFICIO I.I.S.S. "L. RUSSO" - MONOPOLI PROT. N. _____ / _____ del _____</p> |
|--|

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "LUIGI RUSSO

70043 MONOPOLI

Oggetto: sospensione delle ferie per ricovero ospedaliero o per malattia superiore ai tre giorni (art. 13, comma 13 del C.C.N.L. 29/11/2007)

__I__ sottoscritt __ _____ in servizio presso Codesta
Istituzione Scolastica in qualità di DOCENTE A.T.A. con contratto a tempo INDETERMINATO
DETERMINATO

COMUNICA

ai sensi dell'art. 13, comma 13, Ccnl Scuola 2006/2009, che il periodo di ferie dal _____ al
_____ compresi 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 (protratta per più di tre giorni) dal _____ al _____

Precisa che durante il suddetto periodo risiederà in _____, via
_____ tel. _____

Allega la seguente documentazione:

- certificazione medica;
- certificato ricovero ospedaliero.

Monopoli, _____

firma