



ISTITUTO COMPRESIVO DI BRISIGHELLA

P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214
Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A–Cod.Fatt.U F4HBY

E-mail: raic80700a@istruzione.it -PEC: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: www.icbrisighella.gov.it



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: comunicazione di sospensione delle ferie per ricovero ospedaliero o per malattia superiore a tre giorni (art. 13, c. 13, CCNL Scuola 2006/2009)

_____ a _____
pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)
cap (_____) in _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
con contratto a tempo

COMUNICA

ai sensi dell'art. 13, c. 13, CCNL Scuola 2006/2009, che il periodo di ferie richiesto in data _____
di n. ____ giorni dal _____ al _____ compresi è interrotto a causa di
superiore a tre giorni.

A tal fine

DICHIARA

di trovarsi nella seguente situazione:

- malattia documentata dal _____ al _____ (n. ____ giorni) (*si comunicano gli estremi del certificato medico trasmesso dal medico SSN*
_____)
- ricovero ospedaliero presso _____ dal _____ al _____
(n. ____ giorni) (*si allega certificato di ricovero ospedaliero*)

_____, _____, _____

Firma