

OGGETTO: comunicazione assenza per ricovero ospedaliero (Art. 19 del CCNL Scuola 2006-2009).

Il/la sottoscritt _____, in servizio presso questo
Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo determinato
dal _____ al _____, plesso scolastico _____,

C O M U N I C A

l'assenza dal servizio per ricovero ospedaliero a partire dal giorno _____ compreso.

Ai sensi dell'art 55 septies del D.Lgs. 30 marzo 2001, n.165, l'attestazione del ricovero ospedaliero
del/della sottoscritt _____ verrà inviata all'INPS per via telematica direttamente dalla struttura sanitaria
nei termini previsti dalla normativa vigente.

Data _____

Firma _____