

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"P. LEONETTI SENIOR"
SCHIAVONEA**

Oggetto: Comunicazione di assenza

Il / La Sottoscritt_____

Ass. Amm. a tempo indeterminato, presso codesto Istituto,

COMUNICA

Che sarà assente per motivi di salute dal _____ al _____ gg.

Allega / seguirà certificazione giustificativa.

Schiavonea li _____

Con osservanza
