



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "SANDRO PENNA"**

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado – Indirizzo Musicale e Linguistico*

Via Parmenide, n. 1 – 84091 Battipaglia (SA) – Tel. 0828/380347

[www.istitutopenna.edu.it](http://www.istitutopenna.edu.it) – peo: [saic83900n@istruzione.it](mailto:saic83900n@istruzione.it) – pec: [saic83900n@pec.istruzione.it](mailto:saic83900n@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: 91027480655 - Codice meccanografico: SAIC83900N - Codice Univico: UFAJY2

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**Docente scuola primaria**

**Docente scuola secondaria I grado**

**ATA**

a tempo

**Indeterminato**

**determinato**

in servizio presso l'I.C. Penna – Plesso \_\_\_\_\_

dipendente di questo Istituto, comunica di usufruire:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi gg. \_\_\_\_\_ di

**malattia (certificato medico n. protocollo \_\_\_\_\_)**

**Altro motivo: \_\_\_\_\_**

DOMICILIO \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

FONOGRAMMA – PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Comunicato il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Trasmette: \_\_\_\_\_

Riceve: \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
**Prof.ssa IPPOLITO Maria Rosaria**