

**Oggetto: Domanda di congedo per assenze per terapie legati a gravi patologie**

Al Dirigente scolastico

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_) e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, - (\_\_) in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a tempo determinato/indeterminato

COMUNICA

La propria assenza per ragioni connesse ad una grave patologia in atto, dal giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Tale periodo di assenza è determinato da:

ricovero ospedaliero e/ o day hospital

conseguenze terapie salvavita temporaneamente e/o parzialmente invalidanti

Si chiede, pertanto, l'esclusione di tali assenze dal computo dei giorni di malattia.

Distinti saluti.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_