

Oggetto: Comunicazione di assenza per infortunio sul lavoro

I sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. (____) il ___/___/_____,
in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di
_____ residente a _____, via
_____ n. ____
tel. _____ email _____

COMUNICA

alla S. V. di essere in assenza per **infortunio** dal ___/___/____ al ___/___/____ come da
certificato medico allegato alla presente.

Serramanna,

In fede
