|  |
| --- |
| **Domanda di assenza per malattia per visite specialistiche personale DOCENTE** |

Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.T.E.T "CASSANDRO FERMI NERVI" BARLETTA**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto scolastico in qualità di

DOCENTE a tempo ⎕ indeterminato ⎕ determinato

**CHIEDE**

di assentarsi, per malattia, ai sensi dell'art. 33 del CCNL 2018 per l'intera giornata del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per effettuazione di: □ **visita specialistica** □ **terapia** □ **prestazione specialistica** □ **esame** **diagnostico**

Dichiara che trattasi di □ concomitanza con situazione di incapacità lavorativa (comma 11 art. 33)

□ incapacità lavorativa determinata dalle caratteristiche di esecuzione ed impegno organico della visita/accertamento/terapia (comma 12 art. 33)

□ terapia comportante incapacità lavorativa (comma 14 art. 33)

Si allega:- attestazione, anche in ordine all'orario, di svolgimento della visita/prestazione ( per le ipotesi di cui ai commi 11 e 12)[[1]](#footnote-1)[[2]](#footnote-2)

- certificazione, anche cartacea, attestante la necessità del trattamento sanitario comportante incapacità lavorativa con impegno a consegnare le singole attestazioni di presenza dalle quali risulta l'effettuazione delle terapie nonchè il fatto che la prestazione è somministrata nell'ambito del ciclo di terapie prescritto dal medico (per l'ipotesi di cui al comma 14)

Barletta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

⎕ SI AUTORIZZA Annalisa RUGGERI

⎕ NON AUTORIZZA

1. Nell'ipotesi di assenza ai sensi del comma 12 dell'art. 33 l'attestazione deve recare anche l'indicazione della conseguente incapacità lavorativa (cfr O.A. ARAN 8 novembre 2018) [↑](#footnote-ref-1)
2. L’attestazione è inoltrata all’amministrazione dal dipendente oppure è trasmessa direttamente a quest’ultima, anche per via telematica, a cura del medico o della struttura. (art. 33 comma 9) [↑](#footnote-ref-2)