

Modulo A15 – RICHIESTA DI CONGEDO PER CURE DI INVALIDI

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico e Scientifico
"S. Pellico - G. Peano –"
12100 Cuneo

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, in servizio presso il Liceo Classico e
Scientifico "S. Pellico – G. Peano" di Cuneo,

CHIEDE

di poter usufruire di n° giorni _____ di congedo per cure per invalidi ai sensi del Decreto
Legislativo 18.07.2011, n. 183, art. 7 dal _____ al _____

Al rientro la sottoscritta documenterà mediante certificato medico l'avvenuta sottoposizione alle
cure relative alla patologia.

Ringrazia e porge distinti saluti.

Cuneo, _____

firma