**AL**



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

**Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " NR. 6 "**

**SEDE**

**\_\_\_\_\_\_**

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

**La sottoscritta nata a il in servizio presso questa**

**Istituzione Scolastica in qualità di Docente [incarico]**

**COMUNICA**

**la propria assenza per ragioni connesse ad una grave patologia in atto, il 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.**

**MODENA, li' 02/01/2017**

 **Firma**

*Codice modulo: 044*