

## Modello di domanda d'assenza per malattia oltre i 18 mesi.

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. PATARI-RODARI PASCOLI ALDISIO  
CATANZARO

..l..sottoscritt.. .....nat.. il.....a.....docente/ata con contratto  
a tempo indeterminato, in servizio presso codesta Istituto Comprensivo,

### PREMESSO

che a causa della malattia particolarmente grave .....

Ha già usufruito di un periodo di assenza dal servizio di 18 ( diciotto) mesi

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 17 comma 2 del CCNL del 29.11.2007, di poter usufruire di un ulteriore  
periodo di malattia, con diritto alla conservazione del posto

dal..... al.....per complessivi giorni..... .

Rimane a disposizione per gli eventuali accertamenti delle sue condizioni di salute, per il  
tramite dell'ASL competente ai sensi delle vigenti disposizioni.

Data.....

Firma.....