

Bolzano, [redacted]

Alla Dirigente Scolastica
Dott.ssa Susanna Addario
Istituto comprensivo Bolzano IV –
Oltrisarco
Via Castel Flavon, 16
39100 Bolzano

Permesso per motivi di salute

Il/la sottoscritto/a [redacted]

in servizio a tempo indeterminato / determinato

presso la scuola primaria Rodari / primaria Tambosi / secondaria Fermi

chiede

di poter usufruire del permesso per motivi di salute

dal [redacted] al [redacted] per un totale di n. [redacted] giorni

Si presenterà certificato medico.

Firma

[redacted]

La Dirigente Scolastica
Susanna Addario
(sottoscritto con firma digitale)