

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
P E D A V E N A

OGGETTO: comunicazione assenza per RICOVERO.-

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso questa Istituzione Scolastica

COMUNICA

la propria assenza per RICOVERO dal

al

Allega:

certificato di ricovero.

Data

Firma