



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Michele BUNIVA"

Settore Economico Amministrazione, Finanza e Marketing

Sistemi Informativi Aziendali

Relazioni Internazionali per il Marketing

Settore Tecnologico

Costruzioni, Ambiente e Territorio

Perito in Informatica e Telecomunicazioni

Liceo Artistico

Arti Figurative – Architettura e Ambiente - Multimediale

✉ 10064 PINEROLO (Torino) – Via dei Rochis, 25

✉ TOIS038002@istruzione.it - ✉ TOIS038002@pec.istruzione.it

<http://www.buniva.edu.it> ☎ 0121 322374 Codice Fiscale 85007140016



MODULO EDITABILE NON SCANNERIZZARE NON FOTOGRAFARE.

INVIARE ESCLUSIVAMENTE ALL'INDIRIZZO EMAIL ISTITUZIONALE IN SOLO FORMATO PDF.

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto con contratto di lavoro a tempo indeterminato a tempo determinato al _____ anno di servizio (indicare l'anno di servizio 1°, 2° ect)

DICHIARA

Di essere stato/a assente per:

MALATTIA DAL _____ AL _____ GIORNI _____

DAY HOSPITAL (deve desumersi sul certificato medico) DAL _____ AL _____ GIORNI _____

CHIEDE

VISITA MEDICA SPECIALISTICA* DAL _____ AL _____ GIORNI _____

(EFFETTUATA IN STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA)

VISITA MEDICA SPECIALISTICA* DAL _____ AL _____ GIORNI _____

(EFFETTUATA IN STRUTTURA PRIVATA)

Allega:

PUC (numero di protocollo univoco del certificato) _____

scannerizzazione dell'impegnativa relativa ad una visita medica da effettuarsi in struttura sanitaria pubblica o privata.

Data _____

Firma del dichiarante

(digitare proprio nome e cognome)

* in assenza di una precedente scansione di impegnativa del medico il/la dipendente si impegna sempre a consegnare a visita effettuata documentazione probatoria rilasciata dal medico che lo ha visitato/a.