



ISTITUTO COMPRENSIVO

"Tommaso AIELLO"

Via Consolare 119, 90011 Bagheria (PA)

Cod. fisc. 90007720825 e-mail: paic83600l@istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO PROF. NUNZIO SPECIALE
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOMMASO AIELLO"
VIA CONSOLARE 119 – 90011 BAGHERIA (PA)

OGGETTO: Domanda assenza visite mediche, prestazioni specialistiche, analisi cliniche

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ Via
_____ n. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA

che il giorno _____ effettuerà una visita medica/specialistica presso la seguente struttura sanitaria: _____,

presumibilmente dalle ore _____ alle ore _____.

Dichiara inoltre :

- 1 - che la suddetta visita medica non può essere fatta fuori dall'orario di servizio;
- 2 - che sarà propria cura esibire, non appena in possesso, la relativa documentazione medica.

Bagheria (PA), li _____

(firma del dipendente)