

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "L.da Vinci"
Civitanova Marche**

Oggetto: Assenza dal servizio per accertamenti diagnostici/visite specialistiche.

Il/La sottoscritto/a, qualifica
in servizio presso la scuola

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio per un periodo di giorni, dal al compresi,
per effettuare accertamenti diagnostici, analisi mediche, visite specialistiche (**deppennare la voce che non interessa**)
presso la strutturasita in

A tal fine, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni per false attestazioni e dichiarazioni mendaci previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la personale responsabilità che:

- a- non è stato possibile prenotare nel giorno libero o in orario non coincidente con quello di servizio;
- b- non è stato possibile usufruire del permesso breve per i seguenti motivi
.....
- c- la prenotazione è prevista per le ore.....

Essendo pertanto impossibilitato ad utilizzare altri istituti o forme di flessibilità dell'orario di servizio, il/la sottoscritto/a , consapevole che può essere svolto da parte dell'Amministrazione Scolastica controllo presso l'Ente che ha effettuato la prestazione, chiede che l'assenza sia considerata come "assenza per malattia".

Il/La sottoscritto/a , provvederà successivamente ad allegare:

- 1) la certificazione sanitaria della struttura che ha erogato la prestazione con indicazione dell'orario in cui è avvenuta la prestazione;
- 2) prescrizione del medico di base .

data

firma del dipendente