

**OGGETTO: Assenza per visita medica, prestazione specialistica, accertamenti diagnostici  
(C.M. n. 301 del 27/6/96)**

\_\_\_ / \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio in codesto Istituto  
in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato

**COMUNICA**

ai sensi degli Artt. 17 e 19 (personale assunto a t.d.) del CCNL del 24/07/2003, che sarà assente per  
motivi di salute in data \_\_\_\_\_

- per visita clinica specialistica
- per accertamenti diagnostici
- per prestazione terapeutica specialistica

presso struttura pubblica

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle  
conseguenze previste dall'art.489 del codice penale, che tale prestazione non poteva essere  
effettuata al di fuori dell'orario di servizio per i seguenti motivi:

- Presso la Struttura non si effettuano prestazioni in orario pomeridiano o extralavorativo**
- Altro (da documentare)** \_\_\_\_\_

pertanto chiede per tale giorno il trattamento previsto dal vigente CCNL per "**Assenza malattia**".

Si riserva di allegare i seguenti documenti giustificativi:

- certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria attestante l'avvenuto accertamento/visita **con indicazione dell'orario**
- altro: \_\_\_\_\_

Palermo, .....

\_\_\_\_\_  
(firma)

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

\_\_\_\_\_  
Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Vittorio Macaluso)