

**Al Direttore
dell'Accademia di BelleArti di Catania**

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso codesta Accademia di Belle Arti in qualità di docente

CHIEDE

- La concessione di gg. _____ di **malattia** per l'anno _____
- La concessione di gg. _____ di permesso ai sensi della l. n. 104/92
- La concessione di gg. _____ di congedo straordinario/aspettativa per gravi motivi di _____ per l'anno _____ e a tal fine allega i seguenti documenti:

1. _____
2. _____

da usufruire nei seguenti periodi:

1. Il _____

Pertanto dichiara di essere disponibile dal _____

Si dichiara che nei suddetti periodi la reperibilità sarà al seguente indirizzo _____

N.B. Il seguente modulo è da completarsi con l'invio del numero di protocollo del certificato medico.

Catania, _____

In fede

Visto