



ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

Via Guglielmo Marconi, 1  
41013 Castelfranco Emilia - Mo

Tel 059 926254 - fax 059 926148 email: [MOIC825001@istruzione.it](mailto:MOIC825001@istruzione.it)  
<http://www.scuolemarconi.it/>



Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. 'G. Marconi'  
di Castelfranco E. (MO)

**Oggetto: sospensione delle ferie per ricovero ospedaliero o per malattia superiore a tre giorni**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione  
scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ con  
contratto a tempo indeterminato/determinato,

### INFORMA

che il periodo di ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è interrotto da malattia o ricovero ospedaliero.

A tal fine dichiara di trovarsi, ai sensi del comma 13 art. 13, nella situazione di:

- RICOVERO OSPEDALIERO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- MALATTIA DOCUMENTATA dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_