

**LICEO SCIENTIFICO STATALE "N. COPERNICO"**  
**BOLOGNA**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "Copernico"

\_\_\_\_\_

Oggetto: Comunicazione assenza per visita medica/esami di laboratorio.

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
in servizio presso Codesta Scuola assunto con contratto a tempo determinato/indeterminato  
in qualità di \_\_\_\_\_ comunica l'assenza dal servizio per:

visita medica

esami di laboratorio

il giorno \_\_\_\_\_.

Bologna, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

Per presa visione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO