

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

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
Al Dir. Servizi Gen. e Amm.vi  
\_\_\_\_\_

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

Il 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 DIR.SERVIZI GEN. E AMM.VI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO