

Modello di comunicazione di assenza per visita medica specialistica

Il/la sottoscritto/a _____,
in servizio presso l'Opificio delle Pietre Dure con la qualifica di _____
chiede di assentarsi dal
lavoro per visita specialistica il giorno _____ presso l'Ospedale/l'Ambulatorio
medico _____
ai sensi dell'art. 21 del C.C.N.L. 16/05/1995

Allega al presente, dichiarazione rilasciata dal medico specialista che attesta la data e l'orario
della visita e che non era possibile effettuare la visita in orario diverso¹.

Firenze, _____

Firma

¹ In alternativa, qualora la struttura non rilasci la suddetta dichiarazione, il dipendente, sotto la sua personale responsabilità, dovrà dichiarare:

- 1) di non aver potuto ottenere la dichiarazione di cui sopra;
- 2) che la visita specialistica non poteva avvenire in orario diverso per esigenze organizzative della struttura medesima (v. sul punto circ. 164/97).