

Richiesta documentazione giustificativi di assenza

Egregio Signor/Gentile Signora

.....

Raccomandata A.R.

Con riferimento al periodo di malattia da lei effettuato dal al, le si fa rilevare di essere risultato assente al domicilio in occasione della visita medica di controllo disposta nei suoi confronti il giorno alle ore

Al riguardo le si comunica che, in mancanza di idonee e documentate ragioni giustificative dell'assenza suddetta, da fornire **entro il termine di 10 giorni** dal ricevimento della presente alla scrivente ...*(indicare la Struttura scrivente)*....., verrà applicata nei suoi confronti la trattenuta retributiva prevista dalla Legge 11.11.1983 n.638.

Distinti saluti,

... *(luogo)* ..., ... *(data)* ...

... *(struttura)* ...

... *(firma/firme)* ...