

Numeri telefonici:  
0923/561554  
Fax 0923/561523

**Polo Territoriale Universitario della Provincia di Trapani**

# Fax

**A:** Ufficio Riscontro Presenze

**Da:** Polo Territoriale Universitario di Trapani

**Fax** **091/327663**

Pagine:

**Tel:** 091/6075330

Data:

**Ogg:** Comunicazione Malattia Dipendente

CC:

• Commenti:

Si richiede visita fiscale domiciliare per il dipendente .....

per malattia dal ..... con / senza prognosi.

Indirizzo: via ..... n .....

Città .....

Per eventuali comunicazioni tel. 3296909841

.