Giustificativo per il datore di lavoro

Il/la sig./sig.ra……..
nato/a …… il……
residente a …… via……

si è presentato presso una struttura medica della ASL ……
via/piazza…… n°……
o in alternativa presso lo studio medico del dott/dott.ssa……
in…… via/piazza…….. n°……
per sottoporsi a prestazione medica dalle ore…….. alle ore……..

Si rilascia il presente attestato su richiesta dell'interessato/a, su carta semplice e in copia unica, per gli usi consentiti dalla legge.

Per la ASL/Studio Medico

……