

CONGEDO PARENTALE – MALATTIA BAMBINO
(Personale A Tempo Determinato/Indeterminato)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
DI PESCANTINA

Oggetto: Malattia del bambino nei primi otto anni di vita.

Il/la sottoscritto/a _____

assunto/a a tempo indeterminato determinato

in qualità di _____

in servizio presso _____

COMUNICA

di assentarsi dal lavoro a decorrere

dal _____ al _____

ai sensi dell'art. 47 del T.U. d.lgs 151/2001 commi 1 e 4 , e dell'art. 12 del CCNL

A tal fine fa presente che il/la bambino/a _____

è nato/a a _____ il _____

Distinti saluti.

Allega: Certificato medico del pediatra

Si allega dichiarazione congiunta dei genitori ai sensi dell'art. 4 l.n° 15/1968, nella quale si attesta che l'altro genitore non sia in astensione dal lavoro per lo stesso motivo.

Pescantina, _____

FIRMA

Visto: Il Dirigente Scolastico