

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO ZANICA

OGGETTO: Richiesta congedo per malattia del figlio

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ in servizio presso la scuola elementare/media di ZANICA/COMUNNUOVO,
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,

C O M U N I C A

che ai sensi dell'art. 47 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, si asterrà dal lavoro per malattia del __

figli __ _____, nat __ a _____

il _____, dal _____ al _____ (gg. ____).

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che l'altro

genitore _____ nato/a a _____ il _____

nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino.

Allega certificato di malattia.

Il/La sottoscritto/a comunica, altresì, che durante il predetto periodo risiederà

in: _____

_____.

Zanica li, _____

FIRMA
