



RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO PER MALATTIA BAMBINO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ in servizio presso codesta
Scuola/Istituto in qualità di _____ essendo madre/padre
del bambino _____ nato il _____

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi del d. lgs 26/03/01 n° 151, quale genitore di _____ nato il _____ per il periodo dal _____ al _____ (totale gg. _____), come da certificato di malattia allegato alla presente.

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n.445, che l'altro genitore _____ nato a _____

il _____, nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (*): non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente da (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio) non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Data ___/___/___

Firma _____

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto, _____, ai sensi dell'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n.445, confermo la suddetta dichiarazione del Sig. _____.

Data ___/___/___

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prot. N° _____ / _____

Data ___/___/___

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Roberta Venditti