

Personale ATA	Congedo per malattia del bambino	011a_pers_set21
---------------	----------------------------------	-----------------

Prot. n° _____ / _____ del ____ / ____ / _____
Riservato all'ufficio

Al Dirigente scolastico
Istituto Ettore Conti
Via A. De Vincenti, 11
20148 - Milano

OGGETTO: Domanda di congedo per malattia del bambino

...l.... sottoscritt.....

- in servizio presso questo Istituto, in qualità di:
☐ assistente amministrativo ☐ assistente tecnico ☐ collaboratore scolastico
- con contratto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato
- genitore del.... bambin.....

CHIEDE

di assentarsi dal lavoro, ai sensi dell'art. 47 del T.U. 151/2001, per il seguente motivo:

- ☐ MALATTIA DEL BAMBINO (di età inferiore a 3 anni) (*)

data di nascita figli.....:

dal al per gg

- ☐ MALATTIA DEL BAMBINO (dal 4° anno e fino all'8° anno di vita) (*)

data di nascita figli.....:

(5 gg lavorativi annui **non** retribuiti)

dal al per gg

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (DPR 445/2000)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA che:

l'altro genitore nat... il a (Prov.)

non si trova in astensione dal lavoro per il medesimo periodo e per lo stesso motivo.

(*) Si allega: ☐ certificato medico del bambino

Milano, li

Firma:

VISTA l'istanza dell'interessat.... **SI CONCEDE**

Il Direttore dei Servizi Gen.li e Amm.vi
(Antonella Ricchini)

Il Dirigente Scolastico
(Maria Cristina Albonico)