

Personale DOCENTE	Congedo per malattia del bambino	013d_pers_gen16.doc
-------------------	----------------------------------	---------------------

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

...1.... sottoscritt.....

- in servizio presso questo Istituto in qualità di docente
- con contratto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato
- genitore del.... bambin... nat...
a (Prov.)

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 3° 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 Dirigente scolastico
---	-------------------------

VISTO: Vicepresidenza
