

Al Dirigente Scolastico
Della Direzione Didattica Statale 3° Circolo
Viale Diaz n. 57
36061 Bassano del Grappa (Vi)

Oggetto: richiesta di congedo per malattia del figlio

Il / La sottoscritto / a _____
nato / a a _____ (prov. _____) il
_____ in servizio presso codesta Istituzione scolastica con qualifica di
_____ con contratto individuale di lavoro a tempo
indeterminato / determinato nel plesso _____,
comunica, ai sensi dell'articolo 47 del Decreto Legislativo n. 151 del 26 marzo 2001, che si asterrà
dal lavoro dal giorno _____ al giorno _____ (per complessivi
giorni _____) per malattia del / della proprio / a figlio / a
_____ nato / a a
_____ il _____

Il / La sottoscritto / a dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che
l'altro genitore, sig. / sig.ra _____, nato / a a
_____ il _____ nello stesso periodo
non si trova in astensione dal lavoro per malattia del / della bambino / a.

Allega certificato medico comprovante la malattia del / della figlio / a.

Bassano del Grappa, _____

Firma _____

.....
Vista la richiesta dell'insegnante / del personale ata,
il Dirigente Scolastico
[] concede il congedo

Il Dirigente Scolastico
(dr. Aladino Tognon)