

Dichiarazione di non fruizione del congedo per malattia

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

Il / La sottoscritto / a _____ nato / a a
_____ il _____ residente a
_____ (_____) in via
_____ in servizio presso
_____ con la qualifica di
_____ con contratto a tempo indeterminato / determinato

DICHIARA

Di non usufruire del congedo per malattia del proprio figlio / a nel periodo dal
_____ al _____.

Bassano del Grappa, _____

Firma _____