

MALATTIA del/la BAMBINO/A nei PRIMI OTTO ANNI di VITA

(Personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Malattia del/la bambino/a nei primi otto anni di vita

La sottoscritta nata a il, residente a in via, assunta con contratto a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso codesto Istituto,

comunica

ai sensi dell'art.47 del T.U. d.lgs 151/2001, commi 1 e 4, e dell'art.12 del CCNL Scuola 2002/05 che si assenterà dal lavoro dal al

A tal fine fa presente che il/la bambino/a è nato/a il

Inoltre la sottoscritta dichiara che l'altro genitore, nato il a non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto.

Comunica altresì che nelle giornate sopraindicate risiederà in via n., comune di cap., prov. di

Allega certificato medico del pediatra.

Distinti saluti.

Data

Firma