

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
DI VITTUONE

__l__ sottoscritt _____, nat__ a _____ (____)
il _____, in servizio presso Codesta Istituzione Scolastica in qualità di
_____ con contratto di lavoro a Tempo Determinato/Indeterminato,

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per **malattia del bambino** ai sensi dell'art. 47 del testo unico n. 151 del 26/03/2001, quale genitore di _____ nat__ a _____
il _____, per il periodo dal _____ al _____ tot. giorni _____
come da certificato di malattia allegato

A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore
_____, nato a _____ il _____ nello stesso
periodo non è in astensione da lavoro per lo stesso motivo perché:

1. Non è lavoratore dipendente;
2. Pur essendo lavoratore dipendente da (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore o l'indirizzo della sede di servizio) _____
non intende usufruire dell'assenza da lavoro per il motivo suddetto.

Dichiara inoltre di aver/non avere già usufruito nel corso del ____ anno di vita del figlio
_____ di N. _____ giorni.

firma
