

Oggetto: Congedo parentale – malattia figli

sottoscritt in servizio presso codesta
Istituzione scolastica in qualità di con contratto a
tempo indeterminato tempo determinato, nel plesso di

COMUNICA

Che si asterrà dal lavoro per assistere figli
e
nat a e
il e ,
dal al per gg.

sottoscritt dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che l'altro
genitore nato a il ,
nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino.

Dichiara, inoltre, di aver usufruito dei seguenti periodi di congedo:

- dal al per gg.
- dal al per gg.
- dal al per gg.
- dal al per gg.
- dal al per gg.
- dal al per gg.

Allega certificato di malattia (1).

San Giovanni Suergiu,

(firma)

(1) il certificato deve essere rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato