Al Dirigente Scolastico

Istituto Omnicomprensivo di Scuola

dell’Infanzia, Primaria, Sec. di I grado e Liceo Scientifico

Santa Croce di Magliano (CB)

Oggetto: Assenza dal lavoro per malattia del figlio.

 …. sottoscritt… ………………………………………………………………..…, nat…

a ………………………………........................... il …………….………….……..…. e domiciliat…

a …………………………….……………… in Via …………………………..………… n. ……….

in servizio presso codesto Istituto in qualità di ………………………………………………………

c o m u n i c a

che intende assentarsi dal lavoro dal ……………………………… al ……………………………...

per malattia del bambino di età inferiore a tre anni.

 A tal fine fa presente che ….. figli… ……………………………………………….…….. è

nat… a …………………….……….…………………. il …………………………………

 Dichiara, inoltre, che l’altro genitore ………………………………………………………..

non si trova in astensione facoltativa dal lavoro durante il suddetto periodo.

 Allega alla presente il certificato rilasciato dal medico curante.

Data ……………………………….

Firma ………………………………………………