MALATTIA DEL/LA BAMBINO/A NEI PRIMI OTTO ANNI DI VITA

Al Dirigente Scolastico

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

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a prov.

Il residente a

in via nr.

Cap prov. assunto/a a tempo ☐indeterminato ☐determinato in

qualità di

presso

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 7, comma 4 della legge 1204 del 30/12/1971, dell'art. 12 del CCNL Scuola del 29/11/2007 e art. 47 T.U. n. 151/01, di assentarsi dal lavoro a decorrere dal

al

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

Inoltre il sottoscritto dichiara che l'altro genitore

Nato a

il _____ 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. _____

ALLEGA certificato medico del pediatra

Data _____ FIRMA

_____