

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 ila..... prov..... residente in via n. comune dicap. prov..... assunta a tempo *indeterminato/determinato in servizio presso*
COMUNICA, ai sensi dell' art. 47 TU 151/01, commi 1 e 4, e dell' art. 12 dei Ccnl 2002/2005*di*
assentarsi dal lavoro a decorrere 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.

ALLEGA Certificato medico del pediatra

Distinti saluti

Data

Firma