

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Sanguinetto

Oggetto: **Malattia del bambino 0 - 3 anni.**

La sottoscritta _____, nata a _____
il _____, assunta a tempo indeterminato/determinato presso codesta Istituzione
scolastica, in qualità di _____ nel plesso di _____,

COMUNICA

ai sensi dell'art. 47 TU 151/01, commi 1 e 4, e dell'art. 12 del CCNL Comparto scuola 2006/09, di assentarsi
dal lavoro a decorrere dal _____ al _____:

A tal fine fa presente che il bambino _____ è nato 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 a _____ in via
_____.

ALLEGA certificato medico del pediatra.

Data, _____

Firma _____