

Alla Dirigente Scolastica  
 ISTITUTO COMPRENSIVO "MARCO POLO"  
 Via Luigi Fabbri, 1  
 60044 FABRIANO (AN)

**OGGETTO:** Richiesta congedo per **malattia del figlio di età non superiore a tre anni**, ai sensi dell'art. 47, comma 1, del D.L.vo 26.3.2001, n°151.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_,

chiede

di assentarsi dal lavoro ai sensi dell'art. 47, comma 1, del D.L.vo n. 151 del 26.3.2001, per malattia del\_\_ figl\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (totale giorni\_\_\_\_), come da certificato medico allegato.

A riguardo dichiara di aver già usufruito fino alla data odierna, nel \_\_\_\_\_ anno di età del proprio figlio, di n. \_\_\_\_\_ giorni di assenza di cui all'oggetto.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



#### DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_

dichiara, in relazione alla richiesta di assenza di cui sopra, quanto segue:

- non ha usufruito alla data odierna di assenza per malattia del proprio figlio;
- ha usufruito alla data odierna dei seguenti periodi di assenza per malattia del proprio figlio:
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_;
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_;

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_