

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

OGGETTO: Richiesta congedo per **malattia del figlio di età compresa fra tre e otto anni**, ai sensi dell'art. 47, comma 2, 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 2, 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 _____