

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "RAFFAELLO"
Via G. Capograssi, 23
ROMA

Oggetto: malattia del ____ bambin ____ nei primi tre anni di vita.

____ I ____ sottoscritt ____ _____ in
servizio presso codesto Istituto in qualità di
____ con contatto a tempo
____ comunica ai sensi
dell'art. 47 del T.U. D. Lgs n. 151/2001, comma 1 e 4, dell'art. 12 del CCNL 2002/2005 e
dell'art. 11 del CCNL del 15/03/2001 che intende assentarsi dal lavoro a decorrere dal
____ al ____ per n. ____ giorni.

A tal fine fa presente che _ I _ bambin ____
è nat ____ il _____, di anni _____.

Inoltre ____ I ____ sottoscritt ____ dichiara che l'altro genitore _____
non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto.

Allega certificato medico del pediatra

____ I ____ sottoscritt ____
nato a _____ il _____, coniuge/convivente
del dipendente _____ dichiara ai sensi dell'art. 47
e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 di non assentarsi dal lavoro nel suddetto periodo per lo
stesso motivo.

Roma, lì _____

Il Coniuge/Convivente

Il/la Richiedente

Assunto al prot. n. _____ del _____