

Oggetto: Richiesta di congedo per malattia del bambino

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il _____ a _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in servizio presso la sede _____ qualifica _____;

CHIEDE

ai sensi dell'art. 47 T.U. n.151/2001 di essere collocata in congedo per malattia del bambino, con decorrenza dal _____ al _____ per un totale di gg. _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- che il figlio è nato il _____

- che non ha già usufruito di questo tipo di assenza
ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi _____

- che il proprio coniuge in servizio presso _____
non ha usufruito dello stesso tipo di congedo
ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi _____.

Data _____

Firma

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Anna Iannone