

AL
Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
STATALE " NR. 6 "
SEDE

Riservato all'ufficio
Fascicolo _____
Domanda di ammissione ai permessi art. 33 L. 104/92

OGGETTO: Congedo per malattia del figlio
(art. 47 D.lgs n. 151/2001 e art. 12 CCNL 2006/2009).

Il/La sottoscritto/a
.....in servizio
presso la SM Lanfranco Sede

in qualità di a tempo
indeterminato/determinato,

comunica

ai sensi dell'art. 47 D.Lgs n. 151/01 e dell'art. 12 del CCNL Scuola 2006/09, di
doversi

assentare dal lavoro a decorrere dalal.....per n. gg

per malattia del figlio/a.....nato/a il

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara che **l'altro genitore** non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto e che nel *(1[^]-2[^]-3[^]) anno di vita del bambino ha usufruito di n. giorni.

*indicare l'anno d'interesse

Allega :

certificato medico

dichiarazione dell'altro genitore

Modena,.....

Firma

