

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CIRCOLO DIDATTICO STATALE
DI RANDAZZO**

**OGGETTO: RICHIESTA ASTENSIONE FACOLTATIVA (CONGEDO PARENTALE)
PER MALATTIA DEL BAMBINO DI ETA' INFERIORE A TRE ANNI**

..l ...sottoscritt _____, nat__ a _____
il _____, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di
_____, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,
comunica che, ai sensi dell'art. 47 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n° 151, si
asterrà dal lavoro per malattia del ...figli....., nat.. a.....il.....
dal.....al.....(giorni.....)

...l... sottoscritt _____ dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,
445, che l'altro genitore....., nello stesso periodo non trovasi in
astensione dal lavoro per malattia del bambino.

Allega certificato di malattia rilasciato da.....

Randazzo,.....

FIRMA

.....