

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Il Guercino"
Cento (Fe)

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 D.L. 26.3.01, n.

151, si asterrà dal lavoro per malattia del figlio:

_____ nat_ a _____ il _____

Dal _____ al _____ (giorni _____)

l sottoscritt_ _ dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, che l'altro genitore

_____ nato a _____ il _____,

nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino.

Allega certificato di malattia rilasciato da _____.

(data)

(firma)

Visto si concede:
Il Dirigente Scolastico
- Anna Tassinari -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000 N° 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

Valendosi di quanto disposto di cui all'art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n° 445,
consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia
per il caso di falsa o mendace dichiarazione e l'uso di atto falso, come previsto
dall'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA

Di essere lavoratore autonomo

Di essere lavoratore dipendente:

presso _____

di non aver usufruito di alcun periodo di congedo parentale malattia figlio di
cui all'art. 47 del Decreto legislativo 151/2001

FIRMA
