

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C.S. "CARDUCCI"
SAN VITTORE OLONA

Oggetto: **MALATTIA FIGLIO nei primi otto anni di vita**
ai sensi dell'art.12 CCNL 2006-2009

Il/La sottoscritto/a _____

DOCENTE di _____

A.T.A. (qualifica) _____

in servizio presso

S.I.S. "RODARI" S.V.O.

S.E.S. "RODARI" S.G.L.

S.E.S. "CARDUCCI" S.V.O.

S.M.S. "UNGARETTI" S.G.L.

S.M.S. "LEOPARDI" S.V.O.

con contratto a TEMPO INDETERMINATO TEMPO DETERMINATO

COMUNICA

ai sensi dell'art.47 del T.U. d.lgs 151/2001, commi 1 e 4, e dell'art.12 del CCNL Scuola 2002/05 che si assenterà dal lavoro dal al

A tal fine fa presente che il/la bambino/a è nato/a il

Inoltre la sottoscritta dichiara che l'altro genitore, nato il a non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto.

Comunica altresì che nelle giornate sopraindicate risiederà in via n., comune di cap., prov. di

Allega certificato medico del pediatra.

San Vittore Olona, _____
data

firma

VISTO

Il Dirigente Scolastico