

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
SANNAZZARO DE' BURGONDI

OGGETTO: domanda per usufruire dell'astensione facoltativa per
malattia del bambino.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ in servizio
presso questo Istituto Comprensivo in qualità di

comunica

che intende assentarsi dal servizio ai sensi dell'art.47 del D.lgs 151/2001 per
assistere il figlio/a _____ nato/a il _____
dal giorno _____ al giorno _____ (gg. _____).

Data _____

Firma

ALLEGA:

- Certificato medico
- Rinuncia del coniuge

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, autorizza
l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini
istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di
lavoro.

Data _____

Firma
