

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. GALILEI" DI PIEVE A NIEVOLE

OGGETTO: *Docenti - Malattia del bambino nei primi otto anni di vita ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. 151/2001 e dell'art 34 del C.C.N.L. 2019/21 del Comparto scuola*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
in servizio presso Codesto Istituto in qualità di _____
comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del/la bambino/a ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. 151/2001 e dell'art. 34 del C.C.N.L. 2019/21 del Comparto scuola, quale genitore di _____ nato/a il _____ a _____
per il periodo dal _____ al _____
(totale giorni _____) come da certificato di malattia allegato alla presente.

A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 4 della L. 15/1968, che l'altro genitore _____ nato/a il _____ a _____
nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

non è lavoratore dipendente
 pur essendo lavoratore dipendente da *(indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio)* _____
_____ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Pieve a Nievole, _____
(Firma)

(Conferma dell'altro genitore)

Il sottoscritto/a _____ ai sensi dell'art. 4 della L. 15/1968,
confermo/a la suddetta dichiarazione del/la Sig./ra _____
(Data e firma dell'altro genitore) _____

Pieve a Nievole, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rossella Quirini)

