

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO
OMNICOMPRESIVO
SANNAZZARO DE' BURGONDI

OGGETTO: domanda per usufruire del congedo parentale per
malattia del bambino 1-3 anni

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
