Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Massarosa 1°

Oggetto: comunicazione assenza per malattia del figlio

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinato presso Istituto Comprensivo Massarosa 1°,

comunica

che usufruirà di permesso retribuito per malattia del figlio dal giorn\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Dichiara inoltre che la nascita del/della figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è avvenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ come risulta dagli atti della scuola.

Seguirà certificato medico pediatrico.

A tal fine dichiaro che l’altro genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:

* Non è lavoratore dipendente;
* Pur essendo lavoratore indipendente 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.

Massarosa, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_