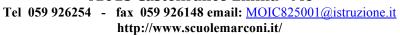


ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

Via Guglielmo Marconi, 1







Al Dirigente Scolastico dell'I. C. 'G. Marconi' di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: congedo parentale per malattia figlio da 0 a 3 anni

(gg. 30 interi per ogni anno di vita del bambino)

II/La sottoscritto/a		, nato/a	
il, in servizio	oresso l'Istituto Comp	orensivo 'G. Marconi' di Castelfranco Emilia (M)), in
qualità di		con contrat	o di
lavoro a tempo indetermina	to/determinato, comu	unica, ai sensi della Legge n. 53/2000 , del com	na 1,
dell'art. 47 del D.lgs. n. 151	/2001, e dall'art. 12, d	comma 5 del C.C.N.L. 2006/2009, che si aster	à dal
lavoro per malattia del _	figli	nato a	il
dal	al	per complessivi gg	
A tal fine dichiara,	ai sensi dell'art. 46 d	del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, che l'altro ger	itore
	nato a	il, nello stesso periodo	non
si trova in astensione dal lav	oro per malattia del b	pambino.	
Allega certificato m	edico		
J		e durante il predetto periodo dimorerà al sego	ıente
II/La sottoscritto/a	comunica, altresì, che	e durante il predetto periodo dimorerà al sego	ıente
II/La sottoscritto/a	comunica, altresì, che		ıente
II/La sottoscritto/a indirizzo:	comunica, altresì, che	telefono	iente
II/La sottoscritto/a indirizzo:	comunica, altresì, che	telefono	iente
II/La sottoscritto/a	comunica, altresì, che	telefono	iente
II/La sottoscritto/a indirizzo: Castelfranco lì,	comunica, altresì, che	telefono	iente
II/La sottoscritto/a indirizzo: Castelfranco lì, Conferma dell'altro genitore:	comunica, altresì, che	telefono	
II/La sottoscritto/a indirizzo: Castelfranco lì, Conferma dell'altro genitore:	comunica, altresì, che	telefono (firma) sensi degli artt 45 e 46 del DPR 445, 2000, confer	