



SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. BROFFERIO"
 C.so XXV Aprile, 2 – ASTI Tel. e Fax 0141 21 26 66
 C.F. : 80005780053
 e-mail: atmm003004@istruzione.it - atmm003004@pec.istruzione.it
 Con sez. associata "Martiri della Libertà" Tel. 0141 21 12 23
<http://www.scuolebrofferio.it>

RICHIESTA CONGEDO MALATTIA DEL FIGLIO/A

(art. 47 D.L.vo 26/03/01 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/04/03 n. 115)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
 della S.M.S. "BROFFERIO"
 ASTI

OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO MALATTIA DEL FIGLIO/A

(art. 47 D.L.vo 26/03/01 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/04/03 n. 115).

Il/La sottoscritt

Docente – Personale A.T.A. assunta con contratto a tempo indeterminato – determinato in servizio presso questo Istituto, madre-padre di nato/a il

COMUNICA

di assentarsi dal lavoro ai sensi dell'art 47 D.L.vo 26/03/01 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/04/03 n. 115 per assistere il/la bambino/a malato/a dalal come risulta da certificato medico allegato.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico –D.P.R. 28/12/2000 n. 445, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo Testo Unico, dichiara che l'altro genitore Sig.....nat... ail.....

- Non presta attività lavorativa;
- È lavoratore autonomo;
- Presta attività lavorativa subordinata presso

via.....comune.....tel.....

e di conseguenza l'altro genitore:

- Nel periodo sopra citato non si astiene dal lavoro per lo stesso motivo;
- Nell'anno in corso si è astenuto dal lavoro per malattia del bambino/a, per un totale di:
 - mesi.....e giorni.....con trattamento economico al 100%;
 - mesi.....e giorni.....senza trattamento economico.

Allega certificato medico.

Indirizzo.....

Asti,

.....
 (Firma)



VISTO: SI CONCEDE
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott. Cristina TROTTA