

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPENSIVO
"OVIDIO"

OGGETTO: **Congedo per malattia del figlio nei primi 3 anni di vita.**

La sottoscritta _____, nata
a _____ il _____, in servizio presso codesto Istituto in
qualità di docente/non docente a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la
scuola _____ di _____, comunica che intende
assentarsi dal servizio ai sensi del D.Lgs. n° 151 del 26 marzo 2001;
dal _____ al _____ (gg. _____) per malattia il figlio
_____ nato il _____.

Fa presente che ha/non ha usufruito dello stesso tipo di assenza:

che il proprio coniuge in servizio presso _____
ha/non ha usufruito dello stesso tipo di assenza:

Allega certificato medico.

Roma li, _____
