

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico
di Guardiagrele

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito per malattia del figlio: di età inferiore a 3 anni

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ a tempo ind./det.,
(coll. scolastico / ass. amministrativo / dir. s.g.a.)

in servizio nel Plesso di _____

CHIEDE

la concessione di gg. _____ di permesso retribuito da fruire ne_ seguent_ giorn_ :

dal _____ al _____ gg. _____

per malattia del __ figli_ nel primo /secondo/terzo anno di vita

Allega la seguente documentazione:

- 1) Dichiarazione personale
- 2) Certificato medico

Guardiagrele, _____

Firma

DICHIARAZIONE PERSONALE

I sottoscritt_____ dichiara, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

- 1) che _I_ figli _____ è nat_ il _____;
 - 2) che ha fruito nel corrente anno di gg_____ di permesso retribuito per malattia del figlio;
 - 3) che l'altro genitore_____
- non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo del__ sottoscritt_
 - non ha usufruito né intende usufruire, nel corrente anno, di permesso retribuito per malattia del figlio.

Guardiagrele, _____

In fede

firma