

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Congedo parentale per malattia del figlio 1-3 anni.

Il sottoscritto _____,
(qualifica) _____ in servizio presso codesto Istituto nel
corrente A.S. con contratto a tempo _____.

chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di:

Congedo parentale per malattia del figlio _____
nato il _____ a _____;

A tal fine si dichiara che l'altro genitore non è in astensione dal lavoro negli stessi
giorni per il medesimo motivo.

Si allega certificato medico.

Con osservanza

C/mare di Stabia, _____

(firma)