

Al dirigente Scolastico
IIS "G.Falcone" di Asola (MN)

Dichiarazioni da allegare alla richiesta di congedo per malattia del figlio

..l.. sottoscritt.....,

nat... a(.....) il/...../.....

in servizio presso codesta Scuola

in qualità di ☐ Docente ☐ Ata

a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato

a seguito della richiesta di un congedo per malattia del figlio, ai sensi del T.U. n. 151/2001 e successive modifiche ed integrazioni

dal _____ al _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

☐ che il figlio/a è nato/a

..... il/...../20..... ;

☐ che non ha già usufruito di questo tipo di assenza

☐ ha già usufruito di questo tipo di assenza per un totale di gg _____

- che il proprio coniuge

☐ non ha già usufruito di questo tipo di assenza

☐ ha già usufruito di questo tipo di assenza per un totale di gg _____

☐ che non intende usufruire nel medesimo congedo nel periodo sopra indicato

.....
luogo e data

.....
Firma del dipendente

.....
luogo e data

.....
Firma del coniuge