

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO XXV APRILE  
CIVITA CASTELLANA

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
comunico che intendo assentarmi da lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47 del D.L/vo 151  
del 26/03/2001, quale genitore di \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_,  
per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (totale giorni \_\_\_\_\_) come da certificato medico  
rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

(Dichiarazione dell'altro genitore)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ quale genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che nel predetto  
periodo non sono in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:  
 non sono lavoratore dipendente;  
 pur essendo lavoratore dipendente da (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e  
l'indirizzo della sede di servizio)

\_\_\_\_\_ non intendo usufruire dell'assenza dal lavoro per le stesse motivazioni.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_