

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.S.I.S. DE SANCTIS D'AGOSTINO**

**OGGETTO: Malattia del/la bambino/a nei primi otto anni di vita.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 7, comma 4, della Legge 1204 del 30/12/1971, dell'art. 12 del CCNL Scuola del 29/11/2007 e art. 47 T.U. n. 151/01, di assentarsi dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

A tal fine fa presente che il/la bambino/a è nato/a il \_\_\_\_\_.

Inoltre il sottoscritto dichiara che l'altro genitore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ non si trova in astensione dal  
lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto.

Comunica altresì che nelle giornate sopraindicate risiederà in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
comune di \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_.

ALLEGA: certificato medico del pediatra.

Data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_