

Al dirigente scolastico
dell'istituto comprensivo
Como Prestino-Breccia

Domanda di assenza per malattia del bambino da 0 a 8 anni d'età (1)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in via _____

domiciliato/a a _____ in via _____

in servizio, nel corrente anno scolastico, presso la scuola

primaria/infanzia/media di _____

in qualità di _____

c h i e d e

ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 53 del 8 marzo 2000 , del Decreto legislativo 151 del 26/3/2002 e dell'articolo 11 del Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro del 15/3/2001

1. di assentarsi dal servizio per malattia del/la bambino/a

dal _____ al _____ per un totale di giorni: _____.

2. di assentarsi dal servizio per malattia del/la bambino/a

dal _____ al _____ per un totale di giorni: _____.

Dichiara sotto la propria responsabilità che il/la bambino/a è nato/a il _____

e che l'altro genitore, ai sensi dell'articolo 4, L. 15/68, non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo.

Distinti saluti

Como, _____

FIRMA

(1) fino a 3 anni d'età: senza limiti **retribuzione**: fino a 3 anni d'età:
dopo 3 anni e fino a 8: i due genitori 30 giorni al 100% per ogni anno
possono assentarsi per 5 giorni ciascuno dopo 3 anni e fino a 8:
per ogni anno (limite massimo 10 giorni nessuna retribuzione 5+5)