

Oggetto: Assenza per malattia del/della figlio/a.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola in qualità  
di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinato,

**COMUNICA CHE**

ai sensi dell'art. 47 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151 **intende assentarsi per malattia del figlio/a**  
\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, che l'altro  
genitore \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo.

Si allega certificato medico del bambino.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_