

ASTENSIONE FACOLTATIVA MALATTIA BAMBINO (età da 3 a 8 anni)

(5 giorni all'anno – in alternativa all'altro genitore)

Al Dirigente dell'Istituzione scolastica
UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES
MONT EMILIUS 1
Nus

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio a tempo determinato indeterminato
presso la scuola dell'infanzia primaria
plesso di Fénis Nus Saint-Marcel

CHIEDE

ai sensi dell'art. 47 - comma 2 del D.Lgs. 26.03.2001, n. 151 e visto l'art. 12 del CCNL siglato il 24.07.2003, di essere collocata in **astensione facoltativa per malattia del bambino di età compresa fra i 3 e gli 8 anni** dal _____ al _____ gg._____.

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

- ❖ il/la proprio/a figlio/a _____ è nato/a il _____.
- ❖ durante il _____ anno di vita del bambino, dello stesso tipo di astensione facoltativa, ha fruito nei seguenti periodi:

Allega il **certificato del medico specialista della ASL** attestante la malattia del bambino.

Durante l'assenza risiederà a _____ telefono _____.

Data _____

Firma _____

=====

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/1968, dichiara che non intende fruire dell'astensione facoltativa per malattia del bambino nel periodo suddetto in quanto

- non è lavoratore dipendente
- pur essendo lavoratore dipendente presso _____ non intende fruire dell'astensione di cui sopra

Data _____

Firma _____