

**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 \_\_\_\_\_