

**ASTENSIONE FACOLTATIVA MALATTIA BAMBINO (età inferiore a 3 anni)**  
(senza limiti – in alternativa all'altro genitore)

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

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

in servizio a tempo             determinato             indeterminato  
presso la scuola             dell'infanzia             primaria             secondaria di I° grado  
plessi di             Fénis             Nus             Saint-Marcel

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 47 - 1° comma del D.Lgs. 26.03.2001, n. 151 e visto l'art. 12 del CCNL siglato in data 24.07.2003, di essere collocata in **astensione facoltativa per malattia del bambino di età inferiore ai 3 anni** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_.

Dichiara

- che il proprio figlio \_\_\_\_\_ è nato il \_\_\_\_\_.
- che l'interessat\_\_ nel \_\_\_\_\_ anno di vita del bambino ha usufruito /non ha usufruito di gg. \_\_\_\_\_ retribuiti al 100%
- che il coniuge nel \_\_\_\_\_ anno di vita del bambino ha usufruito /non ha usufruito di gg. \_\_\_\_\_ retribuiti al 100%

Allega il **certificato medico** attestante la malattia del bambino.

Durante l'assenza risiederà in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====

**Dichiarazione dell'altro genitore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_