

Al

OGGETTO : Malattia figlio/a

Il/La sottoscritto/a
matricola n..... in servizio presso
..... madre/padre
di..... nato/a il
..... rende nota la necessità di assentarsi dal lavoro dal
al, ai sensi dell'art. 47 del D. Lgs. 151/2001, per assistere ...l... bambino/a
malato/a, come risulta dall'allegato certificato.

A tale riguardo, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, dichiara che l'altro genitore
..... nato/a a
..... il dipendente di
..... Fax/e-
mail

- nel periodo suindicato non risulta assente dal lavoro per lo stesso motivo;
- nell'anno in corso si è astenuto dal lavoro per malattia del bambino per un totale di
gg con trattamento economico al 100%.

Allegato: certificato medico

Data

Firma