

Oggetto: richiesta astensione facoltativa generale e malattia del figlio

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio nel corrente anno scolastico, presso questo circolo nella sede di _____ in qualità di:

- Insegnante scuola infanzia/primaria/media a T.I./T.D.
 Personale ATA a T.I./T.D.

CHIEDE

di poter usufruire nel periodo dal _____ al _____, di complessivi n° _____ giorni di astensione:

- facoltativa generale entro i primi tre anni di vita del figlio
 facoltativa generale da tre a otto anni di vita del figlio
 facoltativa per malattia del figlio fino a tre anni di vita
 facoltativa per malattia del figlio da tre a otto anni di vita

A tal fine fa presente che il/la bambino/a _____ è nato/a _____ il _____.

Inoltre il sottoscritto dichiara che l'altro genitore _____, nato/a a _____ il _____ non si trova in astensione facoltativa dal lavoro durante il periodo suddetto.

Allega la seguente documentazione: _____.

Terralba, lì _____

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

ANNOTAZIONI : _____

Visto della Collab. D.S./DSGA _____

Il Dirigente Scolastico
Dott. Francesco A. M. Corona