



SISTEMA DI GESTIONE
PER LA QUALITÀ

**Indirizzo Trasporti e Logistica
Ist. Tec. Aeronautico Statale
"Arturo Ferrarin"
Via Galermo, 172
95123 Catania (CT)**

Modulo

Comunicazione Assenza per Malattia Figlio

Codice
M AMF A

Pagina 1
di 1

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Aeronautico "A. Ferrarin"
Catania**

...l... sottoscritt... nat... a
il, in servizio presso codesto Istituto in qualità di,
con contratto a tempo determinato/ indeterminato,

COMUNICA

l'assenza dal lavoro per la malattia del figlio
nato il, nel seguente periodo: dal al
per complessivi gg., ai sensi degli artt. 32, 34 e 35 del TU ex D. Lgs. 26.3.2001, n.
151, art.19 CCNL Dir. Scol. 1/3/2002 e art.12 commi 5°,6°,7° e 8° CCNL scuola 2006-2009.
A tal fine allega certificato medico rilasciato da un medico specialista del S.S.N. o con esso
convenzionato.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. n. 445/2000)**

...l... sottoscritt dichiara altresì, ai sensi dell'art. 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa n. 44572000, che l'altro genitore

- non ha diritto al congedo per malattia del bambino in quanto:
- attualmente senza occupazione;
- libero professionista;
- CO.CO.CO.;
- lavoratore autonomo (commerciante, artigiano, coltivatore diretto,);
- altro
- E' dipendente presso

Non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni per lo stesso motivo e che (*dichiarare soltanto nel caso di bambino di età inferiore ai 3 anni*) durante l'attuale anno di vita del bambino ha usufruito di giorni di congedo per malattia del bambino retribuiti al 100%.

Catania,

.....
(firma)