

OGGETTO: congedo parentale

___ I ___ sottoscritt___ _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo determinato/tempo indeterminato, comunica che si asterrà dal lavoro dal _____ al _____ per giorni _____ per ___I___ figli___ _____ nat___ a _____ il _____

per il seguente motivo:

- congedo parentale 1-8 anni bambino;
- permesso 1-3 anni bambino;
- malattia bambino entro il primo anno di vita*;
- malattia bambino 2-3 anni*.

___ I___ sottoscritt___ dichiara che l'altro genitore _____ nello stesso periodo non trovasi in astensione per lo stesso motivo.

Amalfi, _____

* Il certificato deve essere rilasciato da un medico specialistico del SSN o con esso convenzionato.