AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AMALFI

OGGETTO: congedo parentale	
I sottoscritt	in servizio
presso codesta istituzione scolastica in qualità di	
con contratto di lavoro a tempo determinato/tempo indetermin	ato, comunica
che si asterrà dal lavoro dal	al
per giorni per _	l 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 trattamento dei dati è improntato ai principi di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato, in conformità di quanto previsto da D. L.vo 196/2003 e dal Regolamento in materia, emanato con D.M.P.I. n. 305/2006

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