Al Dirigente Scolastico
del Liceo “G. cesare – M. Valgimigli”
Rimini

Il/la sottoscritto/a.., nato/a a ....
il .... in servizio presso codesta……………………………………. in qualità di.., comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell’art. 47 del D lgs 26/3/2001 n. 151, quale genitore di ....nato il ....per il periodo dal .... al ....(totale giorni ....), come da certificato di malattia rilasciato da..

A tal fine dichiaro, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 445, che l’altro genitore... nato a ....
il ...., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (*):

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente da (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell’altro genitore e l’indirizzo della sede di servizio)*...
...., non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Rimini ....   Firma

....

^^^

(Conferma dell’altro genitore)

Io sottoscritto ...., ai sensi dell’art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del Sig..

............................, li........................   Firma

....

(*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa