

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I. C. VAL LIONA

Il/La sottoscritto/a

qualifica

a tempo

indeterminato

determinato

in servizio presso I.C. Val Liona nel corrente anno scolastico

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 della Legge n° 53/200 di essere collocata in congedo straordinario per

malattia del figlio, con decorrenza dal

al

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

che non ha già usufruito di questo tipo di assenza

che ha usufruito nei seguenti periodi:

dal

al

- dal

al

dal

al

- dal

al

totale giorni

e che ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico – D. P. R. 28 -12-2000 n° 445, la sottoscritta, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo Testo Unico, dichiara che il

padre Sig.

Nato a

non ha fruito di congedo parentale;

ha fruito e/o sta fruendo di congedo parentale per un totale di:

Mesi

e giorni

Firma dell'altro genitore

Data

Firma del dipendente

Vista la domanda,

- si concede
- NON si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

---

