

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo MOLASSANA E PRATO
GENOVA

l sottoscritt_ _____

nat_ a _____, il _____, in servizio presso
codesta Istituzione in qualità di _____,

chiede

ai sensi dell'art. 47 comma 1 del D.Lgs 151/2001, un permesso della durata di giorni _____ a
decorrere dal _____

per assistere il figlio/a ammalato/a (indicare nome e cognome) _____

nato il _____ come documentato da allegato certificato medico.

Al riguardo si dichiara, secondo quanto previsto dall'art.51 del D. Lgs 151/2001, che il proprio
coniuge (nome e cognome) _____,

nel medesimo periodo non si trova in permesso dal lavoro per il medesimo motivo in quanto:

- non è lavoratore dipendente;
- è lavoratore dipendente presso _____, ma non intende usufruire

dell'assenza dal lavoro per assistere il figlio ammalato.

Firma _____

_____, lì _____

Conferma del coniuge

l sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____,

ai sensi dell'art. 4 della legge 4.4.1968 n. 15, conferma la dichiarazione suddetta del coniuge

_____.

Firma _____

_____, lì _____

