

**CONGEDO PER MALATTIA
DEL FIGLIO**

Al Direttore
del Conservatorio
"A. Scontrino" di Trapani

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____
in servizio presso codesto Conservatorio in qualità di _____, con contratto di lavoro a
tempo indeterminato/determinato, comunica che, ai sensi dell'art. 47 del decreto legislativo 26 marzo
2001, n. 151, si asterrà dal lavoro per malattia de figli _____
_____, nat a _____ il _____, dal _____
al _____ (giorni)

Il sottoscritt dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che l'altro
genitore _____ nat a _____ il _____, nello stesso periodo
non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino.

Allega certificato medico rilasciato da¹ _____.

Il sottoscritt fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

tel. _____

(data)

(firma)

¹ Il certificato deve essere rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.