

Al Dirigente Scolastico
I.C. GUIDO GALLI

l sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di _____

con contratto di lavoro tempo indeterminato /determinato comunica ai sensi degli artt. 16 e 17 del

D. D.lvo 151/2001 e dell'art. 12 del CCNL del 29/11/2007 di assentarsi dal lavoro

dal _____ al _____

Allega certificato attestante la data presunta del parto,

Ovvero ai sensi dell'art.46 del DPR 28/12/2000 n. 445

Dichiara che _l_ propri_ figli_ _____

È nat__ il _____ a _____

Milano, _____

FIRMA

Visto: si autorizza