

40
DOMANDA PER USUFRUIRE DELL'ASSENZA FACOLTATIVA PER MALATTIA DEL BAMBINO NEI PRIMI TRE ANNI DI VITA.

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale
"S. GIOVANNI I"
ROCCARAINOLA E TUFINO**

La sottoscritta _____ in servizio presso

Questo Istituto Plesso _____, in qualità di _____

**_____ , comunica che intende assentarsi dal servizio ai sensi dell'art. 7, comma 2,
della Legge 30-12-1971 n.1204 integrata con il n.53 dell'8-3-2000 (assenza facoltativa
per malattia dal 2° al 3° anno di vita del bambino) dal _____ al _____**

A tal fine allega certificato medico attestante la malattia del bambino nato il _____

Roccarainola, / /

Firma
