

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
GOVONE

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
docente di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato /determinato,  
in servizio presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

comunica

che ai sensi dell'art. del D. Leg.vo n. 151/01 si asterrà dal servizio per assistere il / la  
propri\_ figli\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, ossia per gg. \_\_\_\_\_

Allega:

- certificato medico
- dichiarazione del coniuge

Data, \_\_\_\_\_

.....

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
GOVONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, coniuge del dipendente  
\_\_\_\_\_ a conoscenza delle sanzioni penali, civili e  
patrimoniali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che nel periodo di congedo richiesto dal coniuge, non si asterrà dal lavoro per malattia del  
bambino.

Data .....

.....