

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI CONGEDO
PER MALATTIA DEL FIGLIO/A**

Nome ed indirizzo della lavoratrice

Spett.le Ditta

Oggetto: richiesta di CONGEDO ai sensi dell'art. 47 del D. Lgs.
151/2001- T.U. sulla maternità e paternità

La sottoscritta _____ madre di _____
nato/a _____ il _____ chiede con la presente di assentarsi
dal lavoro dal _____ al _____, a causa della malattia del
/la bambino/a, comprovata dall'allegata certificazione medica.
Dichiara che del suddetto diritto non si avvale il padre del bambino/a.
Distinti saluti.

Firma _____

Data

Allegati: Certificato medico attestante la malattia del bambino/a
Dichiarazione del padre dalla quale risulta che ha rinunciato al diritto
