



ISTITUTO SUPERIORE GALILEI CONEGLIANO

ISTITUTO TECNICO
Elettronica ed Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica ed Energia – Grafica e Comunicazione
ISTITUTO PROFESSIONALE
Industria e Artigianato per il Made in Italy – Manutenzione e Assistenza Tecnica – Corso serale



Il modulo deve essere inviato a: tviss026004@istruzione.it

MALATTIA DEL FIGLIO – DICHIARAZIONE ALTRO GENITORE (All. C)

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____, genitore di _____ nato a _____ il _____

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

di non usufruire dal _____ al _____ di astensione dal lavoro per malattia del figlio

di non svolgere alcuna attività lavorativa

di prestare attività lavorativa presso _____.

Conegliano, _____

Firma _____