

## **Certificato per la malattia del figlio ai sensi del D.L. 151 del 26/3/2001**

(dati identificativi del medico)

(data)

Certifico che il bambino

È malato è affetto da \*\*\*

*\*\*\*la diagnosi, non essendo esplicitamente prevista dal D.L. citato, può essere omessa, se il genitore lo richiede esplicitamente.*

e necessita di assistenza da parte di un genitore a tutto il .

Il genitore dichiara che il bimbo è malato dal \*\*\*

*\*\*\* indicare la data di insorgenza se essa non corrisponde a quella di stesura del certificato.*

Si rilascia ai genitori ai sensi del D.L. 151/2001 sui congedi di malattia dei figli.

**FIRMA**