

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. E DE AMICIS

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a
il, in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente // ata presso la sede di,

Comunico

che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 7 della legge 30/12/1971 n. 1204, come modificato dall'art.3 della legge n. 53 dell'8 marzo 2000, quale genitore di (nome del figlio/a).....

.....nato il per il periodo dal al(totale giorni), come da certificato di malattia rilasciato da..... a tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore (nome)..... nato a il, nello stesso periodo **non** è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (*):

- non è lavoratore dipendente;
 pur essendo lavoratore dipendente da (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio.....
non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

data..... Firma

(*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto,....., ai sensi dell'art.4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig.....,

San Ferdinando di Puglia, li..... Firma

Vista la domanda,

- si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Vincenza Bruscella