MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ I.C. CARAPELLE

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 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

...........................................................

(Conferma dell’altro genitore)

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

Data ........................

Vista la domanda,

□si concede

□non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

***Prof. Pasquale MOREA***

Firma