MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "A. Molinaro"
Montefiascone

Io sottoscritto/a___________________________ nato/a a _____________________ il_________, in servizio presso codesto Istituto in qualità 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:

____

nato/a il __________ a ______________________________, per il periodo dal __________ al _____________(totale giorni_____), come da allegato 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_____________________ nato a______________________________, il____________, nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché :

(*) selezionare quella delle due opzioni che interessa

(*) ☒ non è lavoratore dipendente;
(*) ☐ pur essendo lavoratore dipendente da *(indicare con esattezza il datore di lavoro e l'indirizzo della sede di servizio)*____
____,
non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

__________________________,_______________
luogo data

Firma (Nome e cognome in stampatello)

____

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93.
Ricordarsi di allegare copia del documento di identità

^^^

(Conferma dell'altro genitore)

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

______________________________,__________________
luogo data

Firma (Nome e cognome in stampatello)

____

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93.
Ricordarsi di allegare copia del documento di identità