

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C LEQUILE (LE)

Io sottoscritto....., nato/a a
il in servizio presso questo Istituto in qualità di..... scuola,
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 ilper 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..... 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.

Lecce,

Firma

=====
(Conferma dell'altro genitore)

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

Firma

....., li.....