MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO “M. SQUILLACE” Via PELAGGI, 1 – MONTEPAONE CZ**

Io sottoscritto................................................................., nato/a a ...............................

il ....................... in servizio presso codest…………………………………. 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 ..............................per il periodo dal ....................... al .................................

(totale giorni ...............), come da certificato di malattia rilasciato dal/lla dott........................................................

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.

Montepaone .................................. Firma

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

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

***(Conferma dell’altro genitore)***

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

............................., li........................ Firma

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

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