

**MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO**

Al **Dirigente Scolastico**  
**I.I.S. "C. Rondani" – Parma**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nato  
 a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ in servizio presso  
 codesta Scuola/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 il \_\_\_\_\_  
 per il periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (totale gg. \_\_\_\_\_), come da  
 certificato di malattia.

A tal fine dichiaro 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.

Recapito: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---



---



---

**(Conferma dell'altro genitore)**

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof.ssa Lucia Ruvidi

\_\_\_\_\_

(\*) barrare con una crocetta l'opzione che interessa.