

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 _____

Vista la domanda,
 si concede
 non si concede

IL DIRETTORE S.G.A.
 Dott. Alessio Marino

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Lucia Ruvidi

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