AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “TORANO CASTELLO – S. MARTINO DI FINITA - CERZETO”

**MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO**

Il/l\_\_ sottoscritt\_\_................................................................., nat\_ a …………………………………..

il ……………………..in servizio presso questo Istituto in qualità di…………………………….

**comunica**

l’assenza 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 da........................................................

A tal fine dichiara che l’altro genitore..................................................................... nato a ............................................................ il ............................., nello stesso periodo non è assente dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

□ non è lavoratore dipendente;

□pur essendo lavoratore dipendente non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il motivo suddetto

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_