



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
PICERNO**

pzic86200e@istruzione.it

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ in servizio presso questo 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 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 (*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.

Data _____

F.to _____

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Vincenzo Vasti)