Domanda per usufruire del congedo per malattia del BAMBINO FINO A 12 anni

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELLA SC.SEC.DI I GRADO

“T.TASSO” - SALERNO

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 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 (\*):

1. non è lavoratore dipendente;
2. 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.

Salerno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***(Conferma dell’altro genitore)***

Io sottoscritto,................................................................................., ai sensi dell’art.4

della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig...............................................................................

Salerno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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