

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
VI Istituto Tecnico Commerciale e
Linguistico Statale "MARCO POLO"
Viale Giuseppe Bartolo, 4/6
70124 BARI

Il/La sottoscritto/a....., 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 ilper 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 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.

Bari,

Firma

.....

~~~~~  
*(Conferma dell'altro genitore)*

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

....., li.....

Firma

.....

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