Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "A. Crosara"
Via G.G. Trissino n° 1
36073 – Cornedo Vicentino (VI)

OGGETTO: domanda congedo per malattia figlio

Il/la sottoscritto/a ____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di □ DOCENTE
□ ATA Profilo ______________________

a tempo □ indeterminato
a tempo □ determinato annuale – fino al termine attività scolastiche ed equiparato
□ determinato – breve e temporaneo

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 allegato

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.

__________________________, lì_____________________

Firma______________________________

^^

(Conferma dell'altro genitore)

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

________________., li_________________ Firma ________________________

Visto: Il Dirigente Scolastico
Patrizia Lombardi

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