

Oggetto: richiesta di congedo per malattia del figlio.

La/il sottoscritta/o, in servizio presso questo istituto in qualità di¹
..... con contratto a tempo²,
comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, 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 dichiara, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore
....., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per
lo stesso motivo, perché³:

☐ non è lavoratore dipendente;

☐ pur essendo lavoratore dipendente da⁴, non intende usufruire
dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Data

Firma

.....

Conferma dell'altro genitore

La/il sottoscritta/o,, ai sensi dell'art.4 della legge
n. 15/1968, conferma la suddetta dichiarazione.

Data

Firma

.....

1 Assistente amministrativo; Collaboratore scolastico; Docente.

2 Determinato; Indeterminato.

3 Barrare con una crocetta l'opzione che interessa.

4 Indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio.