

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

**Direzione Didattica Statale
Monte di Procida**

_____. 20____
_____/____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CIRCOLO DIDATTICO DI
MONTE DI PROCIDA**

Io sottoscritt _____, nat ___/___ a _____ Prov. (____) il ___/___/19___ in servizio presso codesto Circolo Didattico 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 _____ nat___ il ___/___/20___ per il periodo dal ___/___/20___ al ___/___/20___ (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 _____ nat___ a _____ Prov. (____) il ___/___/19___ 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.

Monte di Procida, ___/___/20___

FIRMA

(Conferma dell'altro genitore)

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

_____, li ___/___/20___

Firma

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