

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SEDE

Oggetto: CONGEDO PARENTALE – (**Malattia del bambino entro il 3° anno di vita del bambino**)

Io sottoscritto.....nato.....il.....
in servizio presso codesto Istituto 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. 5 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 4/01/1968 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.

data.....

firma.....

Conferma e dichiarazione dell'altro genitore

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

Permessi malattia bambino usufruiti:

Permesso dal 1^ al 2^ anno di vita del bambino: gg. _____ .

Permesso dal 2^ al 3^ anno di vita del bambino: gg. _____ .

Data.....

firma.....

indirizzo.....

VISTO:

(Prof. Pierfrancesco Castiglioni)
