RISERVATO ALLA SEGRETERIA
Protocollo n° ____________/FP
Del _______/ ______/ 20___

DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "San Vittorino - Corcolle"
Via Spinetoli 98
00132 Roma

CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Io sottoscritto___________________________________, nato/a a _________________ 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. 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 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.

Roma, __________________

Firma______________________

Recapito: ____

Telefono __________________________________

^^^

(Conferma dell'altro genitore)

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

___________, _________________

Firma

____

Per Presa Visone
Il Direttore dei Servizi GG.AA.
Maria Michela BOCCIA

Visto si concede
Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Caterina Biafora