|  |
| --- |
| MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE** |  | **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  **DELL’IST. COMPR. “F. VIVONA”**  **C/DA SANTA MARIA s.n.**  **91013 CALATAFIMI SEGESTA** |
| **Istituto Comprensivo “F.sco Vivona”**  **Calatafimi Segesta**  **Data**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  **Prot. N°\_\_\_\_\_\_\_\_Cl** A/01 |

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ in servizio per l’ a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l’Istituto Comprensivo “ F. Vivona “

Plesso ”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comunica

Che intende assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell’ art. 7 della legge 30/12/1971 n.204, come modificato dall’art. 3 della legge n. 53 dell’ 8 marzo 2000, quale genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo

**DAL \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_** (Tot. Giorni \_\_\_\_\_), spetta 1 mese per ogni anno del bambino

A tal fine dichiara, 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. |
|  |  |

Calatafimi Segesta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

*(conferma dell’altro genitore)*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta

dichiarazione del sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Calatafimi Segesta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_