

RICHIESTA CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S "CHINO CHINI" DI BORGIO SAN LORENZO (FI)

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (prov. _____), residente a
_____ via/piazza _____ n° _____
cap _____ provincia _____

assunto/a presso codesto Istituto a tempo indeterminato a tempo determinato

in qualità di _____, comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 7, comma 1, della Legge 30/12/71 n.1204, come modificato dall'art. 03 della Legge 53 dell'8 Marzo 2000, quale genitore di _____ nato /a il _____ per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni _____), come da certificato di malattia rilasciato da _____

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 Legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente (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.

Borgio San Lorenzo, _____

(firma del richiedente)

Io sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art.4 della

Legge n.15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig. _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico
Gian Lodovico Miari Pelli Fabbroni