

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN VITO

Oggetto: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO
PER MALATTIA DEL BAMBINO FINO A 8 ANNI

Io sottoscritto/a nato/a a 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 fa presente: 1) che il bambino è nato il;
2) che finora dello stesso tipo di assenza facoltativa ha usufruito dei seguenti periodi:
.....

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della Legge 4/1/1985 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 dell'altro genitore

Io sottoscritto/a,, ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 15/68,
confermo la suddetta dichiarazione del Sig.

(Data, controfirma
e indirizzo dell'altro genitore)

.....