**MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “G. LEOPARDI”

LICATA

Io sottoscritt\_\_ …………………………………………………………, nat\_\_ a ……………………………...

il ………………….. in servizio presso codesto I.C. in qualità di ……………………………………………...

**comunico**

che intendo assentarmi dal lavoro per malattia 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 un periodo dal ……………………. al ………………… totale giorni ……………. come da certificato di malattia allegato alla presente,

Licata, ………………… firma ……………………………………………….

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

***DICHIARAZIONE DELL’ALTRO GENITORE***

Io sottoscritt\_\_ ………………………………………………………….nat\_\_ a ……………………………...

………………………………………………………………………………. il………………………………., ai sensi dell’art. 4 della legge n. 15/1968, **DICHIARO** che nel periodo di malattia del bambino, di cui sopra, non si trova 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.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che nel corrente anno di vita del bambino…………………………………….

………………………………………………. ha usufruito di un totale di n° ……….. giorni di congedo per malattia del bambino.

Licata, ………………………………. Firma …………………………………………………….

(\*) barrare con una crocetta l’opzione che interessa

***/A.Z.***