MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto................................................................., nato/a a ...............................

il ....................... in servizio presso codest…………………………………. in qualità di..................................................................., comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, quale genitore di .......................................................nato il ...............................per il periodo dal ................ al .........................(totale giorni ...............), come da certificato di malattia rilasciato da........................................................

A tal fine dichiaro, che l’altro genitore............................................................ nato a ..................................................

il ..............................., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (\*):

1. non è lavoratore dipendente;
2. 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.

 Firma

 ....................................................

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

***(Conferma dell’altro genitore)***

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

............................., li........................ Firma

 .................................................