



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "C. CARMINATI"
Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
Via Dante 4 - 21015 - LONATE POZZOLO (VA)
Tel 0331/66.81.62 - Fax 0331/66.17.27 - C.F. 82009120120

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPrensIVO "C. CARMINATI"
LONATE POZZOLO

OGGETTO: DOMANDA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente/domiciliato a _____
Via _____ N. _____

In servizio presso codesto Istituto Scolastico in qualità di :

- Docente
- Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi
- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico

Con rapporto di lavoro: Tempo indeterminato contraente U.S.P.
 Tempo determinato contraente Dirigente Scolastico

CHIEDE

di assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 7 della Legge N. 1204 del 30/12/1971, come modificato dall'art. 3 della legge n. 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 della Legge n. 15 del 04/01/1968, 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.

Lonate Pozzolo, _____

In fede

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art. 4 della Legge n.15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig. _____
Lonate Pozzolo, _____

In fede

(autorizzazione del Dirigente)

VISTO: Si autorizza
 Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Fabiana Donatella Ginesi