ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. CARMINATI"
Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
Via Dante 4 – 21015 - LONATE POZZOLO (VA)
Codice Meccanografico VAIC80800X - 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 ☐ Tempo determinato

☐ contraente U.S.P. ☐ 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
Prof.ssa Maria Pina Cancelliere