

DOMANDA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
GROSSETO 6
VIA GARIGLIANO 16
58100 GROSSETO

Io sottoscritto/a, nato/a
a il in servizio presso codesto
Istituto in qualità di con incarico a
tempo ☐ determinato/ ☐ indeterminato. **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/a il per il periodo dal al(totale giorni),
come da certificato di malattia allegato:

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore
..... nato/a
a il, nello stesso periodo non
è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (*):

☐ è lavoratore autonomo;

☐ pur essendo lavoratore dipendente, non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il
motivo suddetto.

.....

Firma

.....

(Conferma dell'altro genitore)

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

....., li.....

Firma

.....

(*) *Barrare l'opzione che interessa*