

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA SCUOLA MEDIA STATALE

“SILVIO BOCCONE”

Oggetto: **Richiesta congedo per malattia del bambino**

Io sottoscritto/a....., nato/a a ..... il ..... in servizio presso codesta scuola statale in qualità di ....., 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 rilasciato da..... .

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 (\*):

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.

Luogo ..... Data ...../...../.....

Firma .....

(*Conferma dell'altro genitore*)

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

Palermo, .....

Firma .....

**SCUOLA MEDIA STATALE “SILVIO BOCCONE”- PALERMO**

VISTA l'istanza di cui sopra;  
RITENUTE valide le dichiarazioni,

**SI CONCEDE**

giorni \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di congedo per malattia del bambino.

Palermo, \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
prof.ssa Antonina Lampone