  

REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA

Distretto XIX

IV ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE **“GALILEO GALILEI”**

95024 ACIREALE CT - Via M. Arcidiacono, 2 - Tel. 095.7634300 - Tel./Fax 095.60478**6 C.F. 90050120873 E-mail: CTI** **CTIC8AV003@istruzione.it CTMM8AV014**

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

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

il ....................... in servizio presso codest…………………………………. 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 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 ..................................................

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.

Acireale .................................. 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

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