Istituto Comprensivo "Matteotti-Cirillo"

Via Baracca, 23- 80028 Grumo Nevano (NA) TEL: 081.8333911-FAX: 081 5057569

C.F. 80060340637- Cod..Mecc.NAIC897007

Al Dirigente Scolastico
I.C. " Matteotti-Cirillo"
Grumo Nevano (NA)

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Io sottoscritto....., 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 (*):

- ☐ 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.

Grumo Nevano ..... Firma

.....

^^^