

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
VI Istituto Tecnico Commerciale e  
Linguistico Statale "MARCO POLO"  
Viale Giuseppe Bartolo, 4/6  
70124 BARI

Il/La 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 (\*):

- 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.

Bari, .....

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

.....

(\*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa