

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO  
(di età inferiore ai tre anni)

Alla Dirigente Scolastica, Dott.ssa Anna Maria Valzano  
IC "Prof. Giuseppe Costantino Soz"  
Via G. Elia, 103 - Trepuzzi  
leic86900l@istruzione.it

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

COMUNICO

che, quale genitore di \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 7 della Legge 1204/1971, come  
modificato dall'art. 3 della Legge 53/2000, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (totale giorni: \_\_\_\_),  
come da certificato di malattia rilasciato da \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi dell'art. 4 della Legge 15/1968,

DICHIARO

che l'altro genitore, \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo in quanto

- non è lavoratore dipendente.  
 pur essendo lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_ (indicare con  
esattezza il datore di lavoro), non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_.

Firmato

\_\_\_\_\_

[conferma dell'altro genitore]

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
ai sensi dell'art. 4 della Legge n.15/1968,

CONFERMO

la suddetta dichiarazione de\_\_\_ signor\_\_\_ \_\_\_\_\_  
e allego fotocopia di un mio documento d'identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_.

Firmato

\_\_\_\_\_