Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “MARZOTTO - LUZZATTI”
36078 – VALDAGNO (VI)

OGGETTO: domanda congedo per malattia figlio

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di ☐ DOCENTE
☐ ATA

a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

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 allegato

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.

_____, lì_____ Firma_____

^^^