Istituto Comprensivo Statale
09026 San Sperate (CA)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"G. Deledda"
San Sperate

OGGETTO**: Congedo per malattia del bambino (da 3 a 8 anni di vita)**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto nella Scuola _____

in qualità di _____ con contratto a Tempo ____ determinato, comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi del D.Lgs 26.03.2001, n. 151, come modificato dal D.Lgs 23.04.2003, n 115, quale genitore di _____

per il periodo dal _____ al _____ (tot.giorni ____), come da certificato malattia rilasciato dal medico curante.

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che il figlio _____ è nato a _____ il _____ e 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 presso _____

non intende assentarsi dal lavoro per il motivo suddetto.

Firma

San Sperate, _____ _____

^^^