

OGGETTO: Congedo per malattia del bambino

l sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di

- docente scuola secondaria di primo grado
- docente scuola primaria
- docente scuola dell'infanzia
- personale ATA

nel plesso di

- Lettomanoppello
- Manoppello C.U.
- Manoppello Scalo
- Ripacorbaria

con contratto a tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

n. _____ giorni dal _____ al _____ di congedo parentale per malattia del figlio

_____ nato il _____ ai sensi dell'art. 7 L. 1204/71 e successive modifiche.

A tal fine si dichiara, in base all'art. 4 della L. 15/1968 che l'altro genitore _____,

nato a _____, il _____ non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo perché:

- non è lavoratore dipendente
- pur essendo lavoratore dipendente da (inserire il datore e la sede di lavoro dell'altro genitore) _____, non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il suddetto motivo.

Luogo, _____ Data _____

Firma _____

CONFERMA DELL'ALTRO GENITORE

Io sottoscritto _____, ai sensi dell'art. 4 della L. 15/1968 confermo la suddetta dichiarazione di _____

Luogo, _____ Data _____

Firma _____