

**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 \_\_\_\_\_