MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
____
____

Io sottoscritt_ ...., nato/a a .... il ....……….... in servizio presso codesto Istituto in qualità di...,

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.

Siena ....   Firma

....

^^

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto,..., ai sensi dell'art.4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig...

............................, li.......................   Firma

....

(*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa