

AL Dirigente scolastico  
dell'Istituto Comprensivo " Mons. Vassaluzzo"  
Roccapiemonte

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica  
in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato / determinato;

COMUNICA

Di assentarsi dal lavoro per complessivi n° \_\_\_\_\_giorni di:

Congedo per malattia del bambino 0- 3 anni ( art.47 c. 1 del D. L.vo n .151 del 26/03/2001)  
dal \_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_,per giorni\_\_\_\_\_

Congedo per malattia del bambino 3- 8 anni ( art.47 c. 2 del D. L.vo n .151 del 26/03/2001 )  
dal \_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_,per giorni\_\_\_\_\_

quale genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_come certificato di malattia rilasciato  
da \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 4 della legge 4/1/1968 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 suddetto motivo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)

(\*) barrare con una crocetta l'opzione che interessa

\_\_\_\_\_  
(Conferma dell'altro genitore)

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Anna De Simone