

Al Dirigente Scolastico
I.P.S.A.R. "GRAMSCI"
09042 MONSERATO

OGGETTO: Astensione facoltativa malattia del bambino.

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, in servizio presso codesto istituto in qualità di _____,
a T.I./T.D. madre/padre di _____ nat_ il ___/___/_____, comunico che
intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 7 della legge 30/12/1971 n.
1204, come modificato dall'art. 3 della legge n. 53 dell'8 marzo 2000, per assistere 1 figli malat
dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per gg. _____, come risulta dall'allegato certificato (2).

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 4/1/1968 n. 15, che l'altro genitore
_____, nato a _____ il ___/___/_____

Non presta attività lavorativa (1);

Non è lavoratore dipendente (1);

Presta attività lavorativa subordinata presso _____

Via _____ Tel. _____

e, di conseguenza,

Nello periodo suindicato non si astiene dal lavoro per lo stesso motivo;

Nell'anno in corso si è astenuto/a dal lavoro per malattia del bambino, per un totale di:

o Mesi _____ e gg. _____ con trattamento economico al 100%;

o Mesi _____ e gg. _____ senza trattamento economico.

Monserato li, _____

(firma) _____

§ § §

(Conferma dell'altro genitore)

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

(firma) _____

(1) In tal caso non occorre barrare le altre caselle;

(2) A - Certificato del medico di fiducia (per il bambino inferiore a 3 anni di età);

B - Certificato medico rilasciato da uno specialista della ASL (per il bambino di età da 3 a 8 anni)