

Prot.n. _____ del _____

Fonogramma del _____ ora di arrivo/invio _____

persona che telefona _____ Persona che riceve la telefonata _____

Oggetto della telefonata: richiesta congedo. Firma _____

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. di Sacile e Brugnera.

Io sottoscritto _____, nato/a _____ il _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____, 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, quale genitore di _____ nato il _____ per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni _____), come da certificato di malattia rilasciato da _____

A tal fine 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.

e che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n. 151:

Sacile _____

Firma _____

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

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

documentazione giustificativa allegata _____

Vista la domanda dell'interessato presentata in data odierna e visto il CCNL e le disposizioni di Legge Vigenti

- SI CONCEDE NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott. Alessandro Basso