

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Marco Polo"
Via Paternò, 20
00133 R o m a

Il/La sottoscritt__

nat__ a il

in servizio presso questo Istituto in qualità di

a tempo indeterminato/determinato, comunica che intende assentarsi dal servizio 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 del 08 marzo 2000, quale genitore di

nato a il per il periodo

dal al(totale giorni) come da certificato di

malattia rilasciato da

A tal fine dichiaro, ai sensi del D.P.R. 445/2000 :

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

.....(!)

non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Roma lì (firma)

Conferma dell'altro genitore

Il/La sottoscritt__,, ai sensi del D.P.R. 445/2000,
confermo la suddetta dichiarazione della sig.ra

Dichiaro altresì di aver usufruito di gg. di congedo parentale per malattia del bambino

.....come segue:.....

.....

Roma, lì

.....
(controfirma e indirizzo dell'altro genitore)

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

(!) indicare con esattezza il datore di lavoro e l'indirizzo della sede di servizio dell'altro genitore.