

Io sottoscritt _____ nat _____ 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 _____ nat _____ a _____ il _____, per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni _____), come da certificato di malattia rilasciato dal Pediatra.

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore _____ nat _____ 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.

che dalla data di nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia figlio:

| Genitore Padre o madre | Dal | Al | Totale padre | | Totale madre | |
|-----------------------------------|-----|----|--------------|--------|--------------|--------|
| | | | Mesi | Giorni | Mesi | Giorni |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Totale periodi fruiti dal padre | | | | | | |
| Totale periodi fruiti dalla madre | | | | | | |

Luogo e Data _____

Firma _____

~~~~~  
**(Conferma dell'altro genitore)**

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

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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