



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI PRIMO GRADO
dei Comuni di Campiglia M.ma e Suvereto via Della Fiera 6/n 57021 - VENTURINA
Tel. 0565/851467 Fax 0565/857764 e-mail liic81000c@istruzione.it ; liic81000c@pec.istruzione.it ;
www.istituto-marconi.gov.it



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Laboratorio del Sapere Scientifico "LaTEstaBE nFatta" Rete Scuole LSS

OGGETTO: Congedo per malattia del bambino

**Al Dirigente Scolastico
Dell'istituto Comprensivo "G. Marconi"
Di Venturina Terme**

Io sottoscritto....., nato/a ail
in servizio presso codesto 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 ilper 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.

che non ha già usufruito di questo tipo di assenza

ha già usufruito di questo tipo di assenza nei seguenti periodi :

dal/...../20..... . al/...../20....., dal/...../20..... . al/...../20..... ,
dal/...../20..... . al/...../20....., dal/...../20..... . al/...../20..... ,
dal/...../20..... . al/...../20....., dal/...../20..... . al/...../20..... ,

- che il proprio coniuge

non ha già usufruito di questo tipo di assenza

ha già usufruito di questo tipo di assenza nei seguenti periodi :

dal/...../20..... . al/...../20....., dal/...../20..... . al/...../20..... ,

....., li.....

Firma

(Conferma dell'altro genitore)

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

....., li.....

Firma