

Istituto "Rocco-Cav.Cinquegrana"Via Don Mazzolari 28 - 81030 Sant'Arpino (Ce)
Tel. / Fax. 081/8918126 – CEIC89400

Data ___/___/___

Prot. n. _____ Pos. _____

Riservato all'Ufficio

Al Dirigente Scolastico**Istituto "Rocco-Cav.Cinquegrana"****Sant'Arpino**

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il ___/___/___ in servizio presso codesto Istituto

al plesso Cinquegrana De Amicis Rocco Rodariin qualità di docente assistente amministrativo collaboratore scolasticocon contratto a tempo indeterminato determinato**COMUNICA**

che intende assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi 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 _____ = gg _____

come da certificato di malattia rilasciato da _____

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 4 della legge 4/1/1968 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 presso (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.

Data _____ firma _____

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto, _____, ai sensi dell'art. 4

della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione

del sig. _____

Data, _____ controfirma _____

indirizzo dell'altro genitore _____