|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | http://www.governo.it/images/stellone.gif**…………………………………………….……………………………………………..……..** |  |  |
| **UNIONE EUROPEA** | **REPUBBLICA ITALIANA** | **REGIONE LOMBARDIA** | **I.C. “DON CAMAGNI”** |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON CAMAGNI”**  ***Sede legale: Via J. E R. Kennedy, 15 - 20861 Brugherio (MB)***  Tel. 039/879623 - E-mail: [mbic8aj009@istruzione.it](mailto:mbic8aj009@istruzione.it)  PEC: [mbic8aj009@pec.istruzione.it](mailto:mbic8aj009@pec.istruzione.it)  icdoncamagnibrugherio.edu.it  C.M.: MBIC8AJ009 – C.F.: 85018350158 – C.U.: UFPA9W | | | |

**RICHIESTA CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO**

* **0-3 anni interamente retribuito**
* **3-8 non retribuito**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

ISTITUTO COMPRENSIVO

“DON CAMAGNI”-BRUGHERIO

Io sottoscritto................................................................., nato/a 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.

Brugherio.................................. 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

.................................................

**Annotazione del dirigente**

* Visto si autorizza
* ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica

D.ssa. Daniela Vincenza Iacopino