AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo

C H I A R A V A L L E

La sottoscritta ....
in servizio presso la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado .... in qualità di..., comunica che intende assentarsi 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__ il ....per il periodo dal .... al ....(totale giorni ....), come da certificato di malattia rilasciato da......................................

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del DPR 440/2000, 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.

Data .... Firma

....

^^^

(Conferma dell'altro genitore)

Il sottoscritto,..., ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000, conferma la suddetta dichiarazione della Sig.ra ....

..........................., ... Firma

....

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