



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"E. Ruffini - D. Aicardi"  
CONVITTO ANNESSO

**CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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.

Arma.....

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

\_\_\_\_\_

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

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Sergio Maria CONTI

Il Direttore S.G.A.  
Alfonso Maria BUONO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_