

Alla Dirigente Scolastica
dell' I. C. Statale "S.Lucia"

OGGETTO: **Richiesta di astensione dal lavoro per malattia del bambino**

☐ Inferiore ad anni 3

☐ Compresa fra i 3 e gli 8 anni

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a in servizio presso la scuola

di codesto I.C., in qualità di

con contratto ☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato

COMUNICA

Che ai sensi dell' art. 7, comma 4 della legge 30 dicembre 1971, n. 1204, come sostituto dell'art. .
comma 2, della legge 8 marzo 2000, n. 53, si asterrà dal lavoro per malattia del/la figlio/a

nato/a il a
dal al (giorni n.)

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi dell'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n.15 che l'altro genitore

nato/a il a

nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino.

Si allega certificato rilasciato dal medico specialista del servizio sanitario nazionale.

Addì,

(firma)