

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC "S.P. DAMIANO"
RAVENNA

Oggetto: Congedo per malattia del bambino.

Il/Lasottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

COMUNICA

Che si asterrà dal lavoro per:

Astensione dal lavoro per malattia del bambino ¹

(art. 7, comma 4, L. 1204/71, come
sostituito dall'art. 3, comma 2 della
Legge 8 marzo 2000, n° 53)

Astensione dal lavoro per malattia del bambino di età inferiore ai 3 (tre) anni.

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA:

che il/la bambino/a _____ è nato/a il _____;

che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____;

nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino;

Si allega: certificato di malattia del bambino e dichiarazione del coniuge.

Ravenna, _____

Firma del richiedente

Esaminata la richiesta, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Sandra Baldassarri

¹ Il diritto di astenersi dal lavoro per malattia del bambino, spetta **alternativamente** ai genitori:

- a) fino a 3 anni di vita del bambino: 30 gg. (per ogni anno di vita del bambino) con intera retribuzione. Non ci sono limiti per ulteriori giorni che, comunque, sono senza retribuzione.
- b) dai 3 agli 8 anni, nel limite di 5 giorni lavorativi all'anno per ciascun genitore senza alcuna retribuzione.