

Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS NICCOLINI PALLI
Livorno

__ L __ sottoscritt _____
nat a _____ (____) il _____, in servizio presso
codesto Istituto in qualità di _____ a Tempo Indet. Determ.
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____ in Via
_____ n. _____ tel _____

COMUNICA

alla S.V., ai sensi della Legge 1204/71 e successive modificazioni -Legge 53/2000 -
D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, in qualità di genitore, di assentarsi dal servizio per gg.
____ e precisamente dal ____/____/20__ al ____/____/20__ per Malattia del bambino
_____ di anni _____ e mesi _____ nato a
_____ il ____/____/____.

__ L __ sottoscritt _____ fa presente inoltre che ha già usufruito di gg. _____ per analogo
motivo.

A tal fine DICHIARA, 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.

Allega alla presente :

1) CERTIFICATO MEDICO DEL BAMBINO;

Livorno, _____ In fede _____

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto,....., ai sensi
dell'art.4 L.15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig
.....

Livorno, _____ In fede _____