

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Superiore
"Bertrand Russell"
di Guastalla**

Oggetto: Congedo Malattia Bambino - 1° anno - 2° anno - 3° anno

__L__ sottoscritt__ _____,
nato/a a _____ (Prov. _____) 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 _____
cognome nome

➤ dal _____ al _____ per giorni _____

Data _____

FIRMA

SI ALLEGANO:

- certificato medico di malattia
- dichiarazione del 2° genitore di non essere in congedo nello stesso periodo per il medesimo motivo
- autocertificazione nascita figlio