

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
“ B. RESCIGNO “
ROCCAPIEMONTE

Oggetto: domanda astensione malattia figlio.

Il / La sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

in servizio presso codesto istituto in qualità di _____

comunica che, ai sensi dell'art. 7 comma 4, della legge 30 dicembre 1971, n. 1204, come sostituito dall'art. 3, comma 2, delle legge 8 marzo 2000, n. 53, si asterrà dal lavoro per assistere il figlio

_____ nato a _____ il _____

dal _____ al _____

(per giorni _____).

Il / la sottoscritt_____ dichiara, ai sensi dell'art. 4 della legge 4.1.1968 n. 15, 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 rilasciato da _____

Roccapiemonte, _____

Firma
