Al **DIRIGENTE SCOLASTICO** Istituto Comprensivo Polo 2

Via Mauro Manieri, 20

73048 NARDO'

la sottoscritta	, nata a
la sottoscritta in servizio presso quest	ta Istituzione Scolastica in qualità di
, co	omunico 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, per il periodo dal	di nato
il, per il periodo dal	al(totale giorni),
come da certificato di malattia rilasciato da	·
A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della le	
il, nello stesso periodo non	è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo,
perché (*):	
☐ non è lavoratore dipendente;	
pur essendo lavoratore dipendente da (<i>indigenitore e l'indirizzo della sede di servi</i>	care con esattezza il datore di lavoro dell'altro zio)
non intende usufruire dell'assenza dal lavo	ro per il motivo suddetto.
Nardò,	Firma
Tvardo,	Tillia
	^^^^^^
(Conferma dell'altro genitore)	
Io sottoscritto,	, ai sensi dell'art.4 della
legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione	del Sig.
,	S
Nardò,	Firma
(*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che	ınteressa