



**Istituto Comprensivo Statale di Mazzano**  
via Matteotti, 22 - 25080 Ciliverghe di Mazzano (BS)  
tel. e fax 030 21 20 929 - 030 21 26 036 – email: ddmazzan@provincia.brescia.it  
PEC: bsic852002@pec.istruzione.it - sito web: www.icmazzano.gov.it  
C. I. BSIC852002 - C.F. 80050580176 - IBAN: IT 04 R 05728 54760 858570664267

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Oggetto: Congedo parentale malattia figlio 1/3 anni – 3/8 anni**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola/Direzione 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 \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (totale giorni \_\_\_\_\_), come da certificato di malattia rilasciato da \_\_\_\_\_

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, ha già usufruito precedentemente di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale malattia figlio 1-3 anni e che nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per il medesimo motivo, perché (\*):

- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente da (*indicare con esattezza il datore dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*), \_\_\_\_\_, non intende usufruire dall'assenza dal lavoro per il motivo suddetto

data \_\_\_\_\_,

firma \_\_\_\_\_

***Conferma dell'altro genitore***

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del sig./della sig.ra \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

(\*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa.

firma \_\_\_\_\_