



ISTITUTO SUPERIORE "XXV APRILE" LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO
Via Milano, 36 Pontedera
Tel. 0587212177 Fax. 0587212190
C.F. 81001750504

DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE (Malattia del bambino)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO SUPERIORE "XXV Aprile"
PONTEDERA

Il/La sottoscritta / o _____

nata / o a _____ (prov. _____) 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 della legge 8 marzo 2000 n. 53, si asterrà dal lavoro per congedo
parentale (malattia del bambino)

dal _____ al _____ (n. giorni _____)

per il seguente bambino:

_____ nato a _____ il _____
(nome e cognome)

___l___ sottoscritt___ dichiara, ai sensi dell'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 che l'altro
genitore _____, nat___ a _____ il _____,
(nome e cognome)

nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino.

Si allega certificato di malattia rilasciato da _____.

Pontedera, _____

(firma)_____