

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Artistico di Fermo e Porto San Giorgio

Oggetto: **Permesso per malattia del/della figlio/a**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in servizio presso questo istituto in qualità di (Docente / ATA) \_\_\_\_\_

con contratto a tempo (determinato / indeterminato) \_\_\_\_\_

### COMUNICO

che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del/della figlio/a, ai sensi dell'art.7 della legge 30.12.1971

n°1204, come modificato dall'art.3 della legge n°53 del 08.03.2000, quale genitore di \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (totale giorni \_\_\_\_\_),

come da certificato di malattia rilasciato da \_\_\_\_\_

A tal fine dichiaro, che l'altro genitore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

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

Fermo li, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIPENDENTE

\_\_\_\_\_  
sottoscritto con firma elettronica semplice