

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che si asterrà dal lavoro per:

**Astensione dal lavoro per malattia del bambino** <sup>1</sup> (art. 7, comma 4, L. 1204/71, (come sostituito dall'art. 3, comma 2 delle Legge 8 marzo 2000, n° 53)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445, **DICHIARA**:

che il/la bambino/a \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_;

che l'altro genitore \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, nello stesso periodo non trovasi astensione dal lavoro per malattia del bambino;

Si allega: certificato di malattia del bambino

Sant'Agata Bolognese ; \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inviando il modulo si accettano le regole e le modalità di trattamento dei dati personali, secondo le norme di cui alla legge 196/2003

\*\*\*\*\* (spazio riservato all'ufficio) \*\*\*\*\*



VISTA

**Istituto Comprensivo di Sant'Agata Bolognese**  
Via 2 Agosto 1980, 15/A – 40019 Sant'Agata Bolognese (BO)

la comunicazione di cui sopra , si prende atto.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
( Dott.ssa Cristina Mirabella)

1. Il diritto di astenersi dal lavoro per malattia del bambino, spetta senza alcuna retribuzione ed alternativamente ai genitori:  
a. fino a 3 anni di vita del bambino, senza limiti;  
b. dai 3 agli 8 anni nei limiti di 5 giorni lavorativi dell'anno per ciascun genitore.