DIREZIONE DIDATTICA STATALE P.P. LAMBERT
Scuole dell'Infanzia di Cesana, Oulx, Sauze d'Oulx, Sestriere
Scuole Primarie di Bardonecchia, Cesana, Claviere, Oulx, Salbertrand, Sauze d'Oulx, Sestriere
Sede Centrale P.zza Garambois, 6 - 10056 OULX (TO)
Tel. 0122.831034 – 0122.830770 – 0122.830340 Fax 0122. 830089
E-mail toee137001@istruzione.it Pec toee137001@pec.istruzione.it
Sito web: http://direzionedidatticalambert.edu Codice Fiscale: 86502080012 Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: UF59WN

Oulx,
Prot. n. *(vedi segnatura)*

Io sottoscritto....., in servizio presso codesta Direzione Didattica in qualità di....., g
enitore di ..... nato il ....., 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, per il periodo dal .....
al .....(totale giorni .....), come da certificato di malattia rilasciato
da.....(di cui si allega copia).
A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro
genitore.....nato a .....il ....., nello stesso periodo
non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, in quanto:

- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente presso (*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 malattia del figlio.

Firma

Oulx, ...

^^^