

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "EUROPA"
Via Degli Insorti, 2
48018 FAENZA RA

__L__ sottoscritt__ _____,
nat__ a _____, il _____,
già in servizio presso l'Istituto Comprensivo Statale "Europa" in qualità di _____
_____ ,

chiede

ai sensi dell'art. 7 comma 4 della legge 30.12.1971, n. 1204, così come modificato dall'art. 3 della legge 08.03.2000, n. 53, un permesso della durata di giorni _____ a decorrere dal _____ per assistere il figlio _____ (nato il _____), ammalato come da allegato certificato medico.

Al riguardo si dichiara, ai sensi della legge n. 15 del 04/01/68, che il proprio coniuge _____, nel medesimo periodo non si trova in permesso dal lavoro per il medesimo motivo in quanto :

- non è lavoratore dipendente;
- è lavoratore dipendente presso _____, ma non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per assistere il figlio ammalato.

Faenza, _____

(Firma) _____

Conferma del coniuge

__L__ sottoscritt__ _____,
nat__ a _____, il _____,
ai sensi dell'art. 4 della legge 04.01.1968 n. 15, conferma la dichiarazione suddetta del coniuge _____.

Faenza, _____

(Firma) _____