



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPrensIVO ANZIO III**

Via Machiavelli 10/b tel.06/9873212 - Fax 06/9873540 – rmic8c700e@istruzione.it

00040 Lavinio di ANZIO - ROMA

C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

Data di arrivo _____

n. di protocollo _____

Tit _____ class. _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Anzio III**

OGGETTO: Richiesta Malattia Bambino/a

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in
qualità di _____, 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, quale genitore di

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

come da certificato di malattia rilasciato da _____

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro Genitore
_____ nato/a a _____

il _____, nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo,
perché (*):

☐ non è lavoratore dipendente;

