



COMUNE DI  
**Cavallino - Treporti**  
(Città Metropolitana di Venezia)

## ASSENZA DAL LAVORO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Il/la sottoscritto/a.....nato/a il ..... in servizio presso.....comunica la necessità di assentarsi 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 del/la bambino/a.....nato/a il.....per il periodo dal .....al.....(totale giorni .....), come da certificato di malattia allegato.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 4 della legge 4/4/1968 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/ricce dipendente
- pur essendo lavoratore/ricce dipendente presso .....con sede ..... non intende usufruire dell'assenza del lavoro per il suddetto motivo.

Visto:  
Il/la Responsabile

Il/la dipendente

.....

.....

Conferma dell'altro genitore:  
lo sottoscritto/a .....ai sensi dell'art. 4 della legge 15/1968 confermo la suddetta dichiarazione.

Firma .....