



**Istituto di Istruzione Superiore**  
**“GOBETTI MARCHESINI – CASALE - ARDUINO”**  
 Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali  
 Amministrazione Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali per il Marketing

**OGGETTO : Domanda di congedo per malattia del bambino**

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso  
 codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_, comunico che intendo assentarmi dal lavoro per  
 malattia del bambino, ai sensi del Decreto Legislativo 151/2001 art. 47 c. 1, 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 e successivi, che l'altro genitore.  
 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo,  
 perché: *(barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa)*

- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente da *(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 il motivo suddetto.

Torino, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

~~~~~  
*(Conferma dell'altro genitore)*

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/1968 e  
 successivi, confermo la suddetta dichiarazione del/della Sig. \_\_\_\_\_

Torino, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DI NASCITA DEL FIGLIO**

(Art. 46 - lettera h - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a.....,  
nato/a a ..... Il .....  
residente a .....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

che il/la figlio/a .....  
è nato/a a .....il .....

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\*

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

---