



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. DE AMICIS"

**RAF: Richiesta Astensione per malattia Figli**

Al Dirigente Scolastico  
IC 'De Amicis'  
**BUSTO ARSIZIO**

**Oggetto:** RICHIESTA ASTENSIONE PER MALATTIA FIGLI

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_  
con rapporto di lavoro a tempo (1) \_\_\_\_\_ comunica che, ai sensi dell'art. 7  
comma 4, della legge 30 dicembre 1971, n. 1204, come sostituito dall'art. 3, comma 2, delle legge 8  
marzo 2000, n. 53, si asterrà dal lavoro per assistere il figlio \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per  
giorni \_\_\_\_\_  
Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara, ai sensi dell'art. 4 della legge 4.1.1968 n. 15, che  
l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del  
bambino.  
Si allega certificato di malattia rilasciato da \_\_\_\_\_

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Per gli ATA: Visto,

Il DSGA \_\_\_\_\_

Visto, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

(1) INDETERMINATO/DETERMINATO