

MODELLO RICHIESTA DI PERMESSO PER MALATTIA DEL BAMBINO  
ENTRO IL 3° ANNO DI VITA

Al Dirigente Scolastico dell'8°  
Istituto d'Istruzione Superiore  
"M.F. QUINTILIANO"

SIRACUSA

Oggetto: Richiesta di permesso per malattia del figlio entro il 3°  
anno di vita art. 7 comma 2 Legge 30 dicembre  
1204/71 modificata dalla Legge 8 marzo 2000, n° 53.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi dell'art. 7 comma 2 della Legge 30 dicembre 1971, n° 1204, così come modificato  
dall'art. 3 della legge 8 marzo 2000, n° 53 e dell' art. 12, 5° comma del Contratto Collettivo  
Nazionale di Lavoro relativo al biennio 2016/2018, un permesso della durata di n. giorni \_\_\_\_\_ a  
decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per assistere il figlio ammalato, come  
documentato da allegato certificato medico.

- A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità
- che il figlio è nato il \_\_\_\_\_
- che non ha usufruito di questo tipo di assenza ovvero ne ha usufruito  
per un totale di giorni \_\_\_\_\_ durante il 1° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 2° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 3° anno di vita del bambino
- che il proprio coniuge, nel medesimo periodo non si trova in permesso dal lavoro per lo  
stesso motivo in quanto:
  - non è lavoratore dipendente
  - è lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_, ma non intende  
usufruire dell'assenza dal lavoro per assistere il figlio ammalato.

Data \_\_\_\_\_

**Conferma del coniuge**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 4 della Legge 4/1/1968 n° 15, conferma la  
dichiarazione suddetta del coniuge

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**MODELLO RICHIESTA ASTENSIONE FACOLTATIVA ENTRO IL 8° ANNO DI ETA' DEL FIGLIO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'8° I.I.S.S. "M.F. QUINTILIANO"  
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)

Oggetto : Richiesta di astensione facoltativa entro l' 8° anno  
di età del figlio art. 12 comma 4 CCNL 2018(art. 7 comma 2 Legge 30 dicembre  
1204/71 modificata dalla Legge 8 Marzo 2000, n° 53. D.l.vo. 151/2001 )

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....  
il ....., e residente a ..... Via .....n°.....  
in servizio presso codesta Istituzione in qualità di docente/assistente amm.vo/assistente tecnico/collaboratore  
scolastico con contratto a tempo indeterminato/determinato nel corrente anno scolastico .....

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 12 comma 4 del CCNL 2003 (dell'art. 7 comma 2 della Legge 30 dicembre 1971, n° 1204,  
così come modificato dall'art. 3 della Legge 8 marzo 2000, n° 53) un permesso della durata di giorni \_\_\_\_  
a decorrere dal ..... al .....

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità

- che il figlio è nato il \_\_\_\_\_
- che non ha usufruito di questo tipo di assenza ovvero ne ha usufruito  
per un totale di giorni \_\_\_\_\_ durante il 1° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 2° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 3° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 4° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 5° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 6° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 7° anno di vita del bambino  
\_\_\_\_\_ durante il 8° anno di vita del bambino

Data,.....

Firma  
\_\_\_\_\_