

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio sino al compimento del terzo anno di vita

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in
qualità di _____, essendo
padre/madre(l) del bambino

_____ nato il ___/___/___, comunica che intende
assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlgs.
26/03/2001 n. 151 ed art. 11 comma 6 del C.C.N.L. del 15/03/2001, quale genitore del
bambino _____

nato il _____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___, come da certificato di
malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso
convenzionato.

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs. N. 151/2001, dichiaro, ai
sensi dell'art. 47 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore

_____ nato a
_____ il _____;

A. Non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché(l):

Non è lavoratore dipendente;

*L2 Pur essendo lavoratore dipendente presso (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.

B. Che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio;

dal	al	Totale giorni

_____ li _____

(FIRMA)

(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)

Il sottoscritt _____ ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, conferma la suddetta dichiarazione del sig./sig.ra _____

Data, controfirma ed indirizzo dell'altro genitore.

Cancellare la voce che non interessa .