

Al Dirigente Scolastico
C.P.I.A. 1 Alessandria
"Maestro Alberto Manzi"

OGGETTO: DOMANDA PER FRUIRE DEL CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO DAL 4° ALL'8° ANNO DI VITA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ recapito telefonico _____
in servizio presso _____ in qualità di _____

CHIEDE

di usufruire, ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. 26/3/2001, n. 151, di un congedo **non retribuito**
per la malattia del figlio _____
per il periodo dal _____ al _____.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a,

DICHIARA:

che il figlio/a _____ è nato/a a _____
il _____;
che l'altro genitore _____,
nato/a a _____ il _____,

non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo perché:

- Non è lavoratore dipendente
- Pur essendo lavoratore dipendente _____ (*indicare con esattezza il datore di lavoro e l'indirizzo della sede di servizio*) non intende usufruire dell'assenza dal lavoro
- E' lavoratore dipendente dell'Ente/Azienda _____ (*indicare con esattezza il datore di lavoro, l'indirizzo della sede di servizio e il numero di telefono*) e non ha usufruito dello stesso congedo per lo stesso giorno/periodo richiesto dal/la sottoscritto/a.

Allega- certificato rilasciato dal medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o convenzionato;

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

_____, li _____ Firma _____ (*)

VISTO: si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Alessandra Ricca

Casale Monferrato, _____