

Al Dirigente Scolastico Reggente

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(!):

Non è lavoratore dipendente;

*L2 Pur essendo lavoratore dipendente presso (indicare con esattezza il datore di lavoro de//a/fro genitore e l'indirizzo de//a 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 iorni

_____ lì _____

(FIRMA)

(Conferma de//a/tro 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 de//a/tro genitore.

Cancellare la voce che non interessa .