

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio età compresa fra i tre e gli otto anni.

Il/La sottoscritt _____, nat _____ a _____
il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____
_____, essendo padre/madre⁽¹⁾ del bambino _____
_____ nato il ____/____/____, comunica che intende assentarsi dal
lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 comma 2 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 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⁽¹⁾:

- Non è lavoratore dipendente;
- 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 nell'anno solare sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio dopo i tre anni:

| dal | al | Totale giorni |
|-----|----|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

_____, li _____

(FIRMA)

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

Il/la sottoscritt _____ residente/domiciliato/a in _____ alla
Via _____ 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

allegare copia documento altro genitore _____

⁽¹⁾ Cancellare la voce che non interessa .