

DOMANDA PER USUFRUIRE DEL CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO 3-8 ANNI

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a , nato/a a
il , in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di
comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs.
26/3/2001 n.151, quale genitore del bambino.....nato il
a.....per il periodo dalal(totale giorni),
come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o
con esso convenzionato(*il certificato medico deve essere allegato alla presente domanda*).

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 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 ha diritto a fruire del congedo parentale, in quanto non affidatario del bambino per la seguente motivazione.....⁰;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente da (*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 malattia del bambino negli stessi giorni..

B) che nel corrente anno scolastico sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio(*possibilità di fruizione massimo 5 giorni non retribuiti per anno scolastico*):

Anno di vita bambino	Data inizio assenza	Data fine assenza	Totale giorni

....., (data) firma)

(Conferma dell'altro genitore)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a(.....) il.....
residente a (.....) in via n.

ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, **conferma** la suddetta dichiarazione del proprio coniuge.

....., (data) firma)

⁰ Cancellare le voci che non interessano ed evidenziare invece quelle che interessano, completandone i dati, ove richiesto.
La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.