

OGGETTO: Richiesta per usufruire del congedo per malattia del figlio Personale DOCENTE

Il/La sottoscritto/a
Docente scuola Infanzia Primaria Secondaria I grado
in servizio presso questa Istituzione Scolastica, plesso
con contratto di lavoro a Tempo **Indeterminato** **Determinato**

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art.47 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001 n.151 ed art. 11 comma 6 del C.C.N.L. del 15/03/2001, quale genitore di

nato/a a il per il periodo
dal al per complessivi mesi giorni come da certificato di
malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato in
allegato alla presente domanda.

Il/La sottoscritto/a secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs N. 151/2001, dichiara, ai sensi
dell'art.47 del DPR 28 dic.2000 n.445,

A. che l'altro genitore nato a il
nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

- 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 nel - - anno di nascita del bambino sono stati fruiti i seguenti periodi di malattia

B.1 - dal dipendente

dal al gg. / dal al gg. / dal al gg.
dal al gg. / dal al gg. / dal al gg.

B.2 - dal coniuge

dal al gg. / dal al gg. / dal al gg.
dal al gg. / dal al gg. / dal al gg.

Il/La sottoscritto/a fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo

Tel.

Gioia Tauro,

Firma autografa omessa ex art.3, c.2 D.Lgs n. 39/93



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

Il/La sottoscritto/a ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dic 2000 n.
445, conferma la suddetta dichiarazione del/la sig./sig.ra

Gioia Tauro,

Firma autografa omessa ex art.3, c.2 D.Lgs n. 39/93