

**Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio
sino al compimento del terzo anno di vita**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ essendo madre/padre del__ bambin__ nato il _____ comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del__ figli_ , ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlgs 26/03/2001 n° 151, ed art.12 del CCNL del 29/11/2007, 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 D.lgs. N. 151/2001dichiaro, 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;
- Pur essendo lavoratore dipendente presso _____ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

B. Che nell'anno di vita del__ bambin__ sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio

| Genitore (Padre o Madre) | dal | al | TOTALE PADRE | | TOTALE MADRE | |
|-----------------------------------|-----|----|--------------|--------|--------------|--------|
| | | | Mesi | Giorni | Mesi | Giorni |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE | | | | | | |
| TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE | | | | | | |

Padova _____

Firma _____

.....

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

Il/La 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 dell'altro genitore.