

DOMANDA DI CONGEDO PER MALATTIA FIGLIO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Via Scopoli
Pavia

...I... sottoscritt... .. nat. a
(prov.....) il e residente a in via
..... n°....., nella sua qualità di,
in servizio presso....., padre/madre del
bambino..... nato il, comunica che
intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art.47 del Dlgs.
26/03/2001 n.151, dalal.....,per complessivi gg.
....., 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. 26/03/2001 n. 151, 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, perchè:

- non è titolare della potestà di genitore sul bambino,essendone io sottoscritto l'unico affidatario;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

B) che dalla data di nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia figlio:

Genitore (Padre o madre)	Dal	al	Totale padre		Totale madre	
			m	g	m	g
Totale periodi fruiti dal padre						
Totale periodi fruiti dalla madre						

Con osservanza.

Data,

Firma
.....

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

...I... sottoscritt... .. nat. a(prov.)
il..... e residente a(prov.) in
Vian°.....,ai sensi di quanto previsto dagli artt. 45 e 46 del D.P.R.
28.12.2000 n.445, confermo la dichiarazione del/la Sig./Sig.ra

Data,

Firma
.....