

Congedo per malattia del bambino 3 – 8 anni

Al Dirigente Scolastico
IC Ugento LE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, in servizio presso il plesso _____ di codesto Istituto, in qualità di _____ comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del/la figlio/a, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n.151, quale genitore del/la bambino/a _____ nato/a il _____ a _____, per il periodo dal _____ al _____ (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 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 _____;

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente c/o _____ (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/la figlio/a - **(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, qualora egli sia lavoratore dipendente)

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 _____

Visto: Il Dirigente Scolastico
