

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IPSEOA "G. PASTORE"

VARALLO – GATTINARA

OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Il/La sottoscritto/a: _____ nato/a a: _____ prov: _____

il _____, in servizio presso questo istituto in qualità di _____

comunico che intendo assentarmi 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 _____

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 _____, nello stesso periodo NON è in astensione dal lavoro 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;
- Non ha diritto a fruire del congedo, in quanto non affidatario del bambino;

Data _____

Firma (*leggibile*)

CONFERMA DELL'ALTRO GENITORE AVENTE DIRITTO

Il/La sottoscritto/a: _____ nato/a a: _____ prov: _____

il _____, 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 (*leggibile*)
